Ueber

tuberkulöse Basilarmeningitis.

Statistische Studie am Material des pathologisch-anatomischen Institutes in München vom Jahre 1886—1905 incl.

Inaugural-Dissertation

zur

Erlangung der Doktorwürde

in der

gesamten Medizin

verfasst und einer

Hohen medizinischen Fakultät

der

Kgl. Bayer. Ludwig-Maximilians-Universität zu München

vorgelegt von

Hermann Ilzhöfer,
approb. Arzt aus Augsburg.

München, 1906.
Kgl. Hof- und Universitäts-Buchdruckerei von Dr. C. Wolf & Sohn.

Ueber

tuberkulöse Basilarmeningitis.

Statistische Studie am Material des pathologisch-anatomischen Institutes in München vom Jahre 1886—1905 incl.

Inaugural-Dissertation

zur

Erlangung der Doktorwürde

in der

gesamten Medizin

verfasst und einer

Hohen medizinischen Fakultät

der

Kgl. Bayer. Ludwig-Maximilians-Universität zu München

vorgelegt von

Hermann Ilzhöfer,
approb. Arzt aus Augsburg.

München, 1906.
Kgl. Hof- und Universitäts-Buchdruckerei von Dr. C. Wolf & Sohn.

Digitized by the Internet Archive
in 2026

https://archive.org/details/IA41552318_0076

Es ist noch nicht allzu geraume Zeit her, seit das eigentliche Wesen der tuberkulösen Basilarmeningitis in der richtigen und mit der Ansicht aller Autoren übereinstimmenden Weise erkannt ist.

Noch bis in die Mitte des 18. Jahrhunderts hinein finden wir keinen einheitlichen Namen für die Krankheit, indem sie bald als Phrenitis, bald als Encephalitis oder später als eine Form der Eklampsie bezeichnet wurde. Erst Robert Whytt (1768 „Observations on the dropsy of the brain") bahnte an der Hand der Leiche den richtigen Weg zum Verständnis derselben, indem er aufmerksam machte auf das konstante Vorkommen von akutem Hydrocephalus in Verbindung mit Knötchen an der Hirnbasis.

Wenn nun damit auch schon ein grosser Schritt vorwärts geschah in der pathologisch-anatomischen Kennzeichnung der Entzündung als tuberkulöse Meningitis, so bedurfte es doch noch heftigen Kampfes, manche Verfechter gegenteiliger Ansichten von dem wirklichen tuberkulösen Ursprung jener Knötchen zu überzeugen. So suchte Empis noch im Jahre 1865 die Lehre zu verteidigen, dass es sich um eine spezifische, durch Bildung von Granulis charakterisierte Entzündung handle („Forme cérébrale de la granulie").

Mit der epochemachenden Entdeckung und Färbung des tuberkulösen Infektionserregers durch Robert Koch fanden alle anderen Ansichten ihre volle Widerlegung und die Krankheit als tuberkulöse Form der Entzündung war voll und klar erkannt. Sie erhielt nun auch dementsprechend einen einheitlichen, allen geläufigen Namen als „tuberkulöse Meningitis" oder, da die Ausbreitung der Tuberkeleruption im Gehirn sich vorwiegend auf die Hirnhäute an der Basis Cerebri erstreckt, als „tuberkulöse Basilarmeningitis".

Im Auftrag des Herrn Professors Dr. Hermann Dürck stellte ich an den in 20 Jahren (1886—1905 inkl.) im Münchener pathologisch-anatomischen Institut zur Sektion gekommenen Fällen von tuberkulöser Entzündung der Hirnhäute statistische Erhebungen an, über deren Resultat ich in folgendem berichte.

Was zunächst die im angegebenen Zeitraum beobachteten Fälle von tuberkulöser Basilarmeningitis hinsichtlich der Zahl betrifft, so habe ich diese im Verhältnis zur Gesamtzahl der Sektionen in der ersten Tabelle zusammengestellt.

Tabelle I.

Jahr	Zahl der Sektionen	Tuberkulöse Basilarmeningitis
1886	623	14
1887	690	16
1888	723	13
1889	801	21
1890	765	15
1891	789	19
1892	770	16
1893	797	13
1894	733	18
1895	969	24
1896	1068	11
1897	1162	14
1898	1134	9
1899	1201	20
1900	1096	19
1901	1171	20
1902	987	18
1903	1907	23
1904	1140	25
1905	1082	24
Summa	18508	342

Wir sehen aus dieser Zusammenstellung, dass von 1000 Individuen 18,4 an tuberkulöser Basilarmeningitis starben, also 1,84%. In älteren Statistiken finden sich teils etwas höhere, teils niedrigere Zahlen; so gibt Harlander[1]) in seiner Statistik 2,3%, Seitz[2]) 1,5% an.

Es waren ferner unter den 342 Individuen, die an tuberkulöser Basilarmeningitis zu Grunde gegangen waren, 223 männlichen und 119 weiblichen Geschlechts; doch verringert sich dieser Unterschied, wenn man bedenkt, dass ca. ein Drittel mehr Männer wie Frauen zur Sektion gelangen = 3 : 2.

Wichtiger wie die Verteilung des Geschlechts auf die einzelnen Fälle ist die des Alters. Da in älteren Statistiken meist eine Einteilung in Kinder (0—15 Jahre) und Erwachsene (von 15 Jahren an) vorgenommen wurde, habe ich in dieser Statistik eine genauere Einteilung in einzelne Jahrzehnte durchgeführt.

Es hatten ein Alter von:

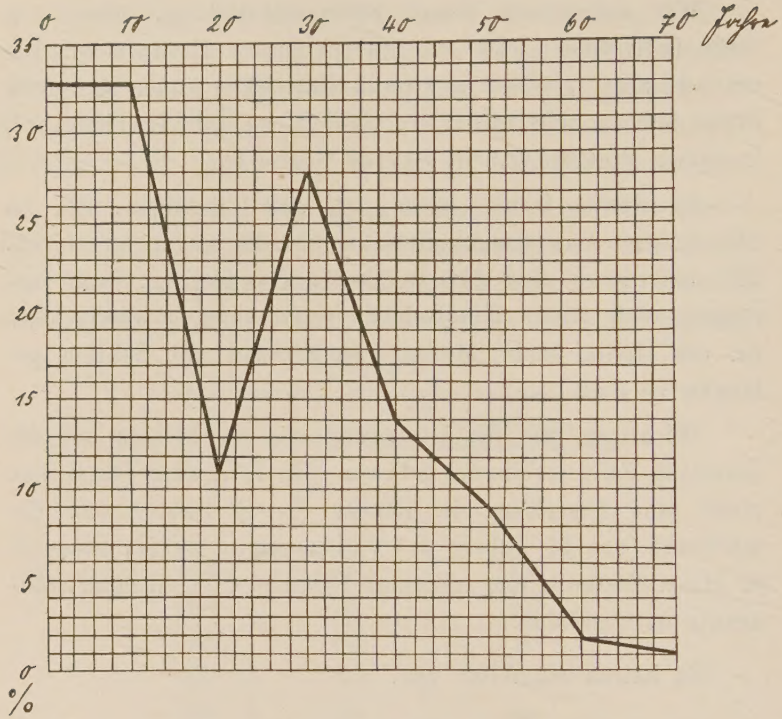
Tabelle II.

0—10	11—20	21—30	31—40	41—50	51—60	61—70
114 = 33%	39 = 11%	97 = 28%	49 = 14%	30 = 9%	8 = 2%	5 = 1%

In einer Kurve ausgedrückt, stellt sich dies Ergebnis in folgender Weise dar:

[1]) Harlander, Dissertation, München 1895.

[2]) Seitz, Die Meningitis tuberculosa der Erwachsenen 1874.



Wir sehen also zunächst, was schon lange bekannt ist, dass das Kindesalter viel mehr der Gefahr ausgesetzt ist, an tuberkulöser Leptomeningitis zu erkranken wie das spätere Alter, ferner dass der grösste Prozentsatz an Mortalität auf die ersten zehn Jahre des Lebens trifft. Im zweiten Jahrzehnt ist die Sterblichkeit auffallend gering und sogar niedriger wie zwischen dem 30. und 40. Jahr, während andererseits die Altersstufe von 20 bis 30 Jahren ein mehr als doppelt so grosses Kontingent zu den Fällen stellt, wie das ihr vorausgehende Jahrzehnt. Vom 40. Jahr ab wird die Meningitis tuberculosa immer seltener; immerhin tritt sie auch noch nach dem 60. Lebensjahr auf. Unter den fünf dahin gehörigen Fällen von den 342 von mir zusammen-

gestellten befand sich je ein 61-, 63-, 64-, 66- und 70jähriges Individuum.

Ähnliche Resultate betreffs der Häufigkeit der tuberkulösen Basalmeningitis in den einzelnen Lebensaltern finden wir in älteren Statistiken. Harlander[1]) fand, dass unter 250 Fällen 85 auf das Kindesalter (0—15 Jahre) und 165 auf Erwachsene (von 15 Jahren an) trafen. Weingärtner[2]) gibt an, dass das Kindesalter (in der eben angegebenen Begrenzung gerechnet) noch mit einem viel höheren Prozentsatz an der Erkrankung beteiligt ist, da er unter 245 Fällen 179 auf Kinder und 66 auf Erwachsene treffend fand.

Dass gerade im Kindesalter die tuberkulöse Meningitis der weichen Hirnhäute so häufig gefunden wird, ist wohl einmal darauf zurückzuführen, dass gerade in diesem Alter die akute Miliartuberkulose eine häufige Erkrankung ist; ferner aber wies Henle darauf hin, dass in den Subarachnoidealräumen, in welchen schon an und für sich eine an Nährstoffen, Eiweiss u. s. w. genügend reiche, in fortlaufender langsamer Erneuerung befindliche Flüssigkeit vorhanden ist, die einem sich entwickelnden organisierten Gifte nicht allein eine Menge bequemer Anhaftungspunkte bietet, sondern auch dessen Transport nach einer anderen Stelle in besonderer Weise begünstigt und befördert, ein noch grösserer Saftreichtum, eine noch lebhaftere Zirkulation im kindlichen Alter im Gegensatz zum erwachsenen gegeben sei.

Es findet sich in der Litteratur vielfach die Angabe, dass in gewissen Jahreszeiten die tuberkulöse Basilarmeningitis häufiger auftrete. Speziell soll die Morbidität bezw. Mortalität, da eine Heilung wohl ausgeschlossen sein

---

[1]) Harlander cf. loc. cit.

[2]) Weingärtner, Dissertation, Kiel 1901.

dürfte, im Frühjahr eine grössere sein, während von September bis Dezember die wenigsten Fälle vorkommen sollen.

Eine daraufhin gerichtete Erhebung ergab mir folgendes:

Tabelle III.

Häufigkeit der tuberkulösen Basilarmeningitis pro Monat:

Januar bis April	Mai bis August	September bis Dezember
131 = 40%	112 = 32%	100 = 28%

Es trifft also immerhin eine um wenig grössere Zahl von Fällen auf die ersten vier Monate des Jahres, doch sind die Differenzen keine erheblichen.

Ich gehe nun zur Besprechung der Ausgangspunkte der tuberkulösen Basilarmeningitis über.

Nach den bisherigen Erfahrungen und Statistiken ist die Krankheit fast immer eine sekundäre, sich anschliessend an tuberkulöse Affektionen anderer Organe. Buhl (1859) stellte zuerst die Ansicht auf, dass irgendwo im Körper ein käsiger Herd vorhanden sein müsse, von dem aus die Weiterverschleppung und Resorption der infektiösen Stoffe stattfinde und diese Ansicht darf wohl auch heute noch als vollgültig angesehen werden.

Immerhin finden sich bei der Zusammenstellung einer grösseren Anzahl von Fällen in der Regel mehrere, bei denen die tuberkulöse Entzündung der weichen Hirnhäute an der Basis scheinbar eine primäre war.

Ich fand in dieser Beziehung unter 342 Fällen 8 = 2,3%, Harlander verzeichnet unter 250 hierher gehörig 5 = 2%, Medin unter 67 Fällen 2 = 3%, Heubner unter 29 einen Fall.

Über die Art und Weise der Entstehung solcher primären Fälle wurden verschiedene Theorien aufgestellt, unter welchen, wenn man die Möglichkeit einer primären Entstehung zugeben will, die von Heller[1]) angegebene am meisten befriedigen dürfte. Nach derselben sind es die Lymphbahnen der Nasenschleimhaut, die nach der Entdeckung von Axel Key und Retzius mit den Lymphbahnen der Hirnhäute in offener Kommunikation stehen, auf welchen die Infektionskeime zu den Hirnhäuten, speziell an der Basis, gelangen.

Indessen weist Harlander jedenfalls in berechtigter Überlegung darauf hin, dass man auch in den scheinbar primären Fällen irgendwo im Körper einen versteckten kleinen tuberkulösen Herd annehmen dürfe, der eben bei der Sektion leicht der Beobachtung entgehen und auch bei noch so grosser Kleinheit doch genügend infektionstüchtiges Material beherbergen könne.

Es ist also, wie schon oben bemerkt, die tuberkulöse Erkrankung der Hirnhäute wohl immer sekundärer Natur, d. h. fast durchweg finden sich entweder ältere Prozesse tuberkulöser Art an einem oder mehreren Organen neben denen der Hirnhäute oder es ist die tuberkulöse Basilarmeningitis Teilerscheinung einer allgemeinen Miliartuberkulose.

Ich lasse nun zunächst eine tabellarische Übersicht über die 342 im Verlauf von 20 Jahren beobachteten Fälle folgen, in welcher ich nach den Sektionsprotokollen die jeweils gefundenen tuberkulösen Veränderungen, nach Organsystemen geordnet, zusammengestellt habe.

[1]) Heller, Deutsche Vierteljahresschrift für öffentliche Gesundheitspflege, Bd. XXII, Heft 1.

Fortl. Nr. Alter	Respirationsorgane	Zirkulationsorgane	Verdauungskanal	Peritoneum und Milz	Leber	Harnapparat	Nervensystem
1 5 J.	Sparsame Tuberkel der Pleura. Verkäsung u. part. Erweichung d. Bronch. u. mediast. Drüsen	Allgemeine Anämie					Akuteste tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephal. int. Hirnödem. Dura frei. Trübung und Knötchen am meisten in d. Fossae Sylvii
2 33 J.	Tub. d. Pleura. Tub. d. l. Lunge. Peribronchitis nodosa et caseosa beider Oberlappen	Herzatrophie				Stauungsnieren	Akute tub. Bas.-Meningitis an d. Basis bis zum Pons. Exsudation mil. Knötchen spez. in d. Fossae Sylvii
3 5 J.	Akute Mil.-Tuberk. der Lungen			Mil.-Tub. d. Milz	Mil.-Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Akute tuberk. Bas.-Meningitis. Trübung zw. Pons u. Chiasma. Mil. Knötchen i. d. Fossae Sylvii
4 38 J.	Tuberk. der Lungen		Tub. Darmgeschwüre	Tub. d. Peritoneum		Verkäsung beider Nebennieren	Tub. Bas.-Mening. Eitr. Trübung an d. Basis bis z. Kleinhirn. Mil. Knötchen i. d. Fossae Sylvii. Käs.-eitr. Solitärtuberkel i. Kleinhirn
5 26 J.	Alter käsiger Herd der linken Lunge. Kalkherde in mehreren Bronchialdrüsen. Adhäs.-Pleuritis					Stauungsniere	Tub. Bas.-Meningitis. Sulzige Trübung an der ganzen Basis. Zahlreiche Knötchen längs der Gefässe
6 5 J.	Croupöse bronchipneumonische Herde in beiden Lungen. Zwei verkalkte Lymphdrüsen an d. linken Lungenspitze						Tub. Bas.-Meningitis. Eitrige sulz. Exsudation zw. Kleinhirnschenkel u. Chiasma
7 51 J.	Chron. Tub. beider Lungen mit Cavernenbildung. Emphysem d. Lungenränder. Lungenödem d. zwei Unterlappen	Myodegeneratio. Atheromatose d. Aorta	Tub. Geschwüre im Ileum	Verkäsung d. retroperiton. Drüsen. Tub. d. Milz			Tub. eitr. Bas.-Meningitis mit Fortsetzung auf d. Konnexität d. Stirnlappen. Gehirnödem. Exsud. auf d. Haut d. Rückenmarks fortgesetzt
8 2 J.	Verkäsung d. peribronchialen Drüsen. Käsiger Herd im r. Unterlappen. Chron. Adhäsivpleuritis	Hydropericard			Tub. Einlagerungen		Tub. eitr. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int. Sulz. Exsud. am Chiasma u. Pons u. d. Fossae Sylvii, ebenso mil. Knötchen

9 6 J.	Verkäster Herd im l. Oberlappen. Eruption frischer Mil.-Tub. Verkäste Bronchialdrüsen						Tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int. Gehirnödem. Sulzige Exsudation am Chiasma u. Pons. Mil. Knötchen in der Fossae Sylvii
10 47 J.	Chron. Tub. u. subak. Mil.-Tub. beider Lungen. Adhäs. Pleuritis	Cor adiposum	Ausgedehnte Darmtuberkulose	Tub. d. Peritoneum. Milztumor			Ak. tub. Bas.-Meningit. Leichte Trüb. in d. Gegend d. Chiasma u. d. grossen Hirnschenkel; daselbst mil. Knötchen
11 27 J.	Peribronchitis nodosa. Adhäs.-Pleuritis			Tuberk. Peritonitis			Tub. Bas.-Meningitis. Dura frei. Sulz. Exsud. am Chiasma u. Fossae Sylvii
12 36 J.	Ulcer. Tub. beider Lungenspitzen mit kl. Cavernen. Alte Adhäs.-Pleuritis	Hypertrophie d. r. Ventr.	Beginnende Tuberk. d. Coecum		Hypertr. Lebercirrhose		Ak. tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephal. int. Hirnödem. Exsud. am Chiasma u. Fossae Sylvii
13 4 J.	Ak. allgem. Mil.-Tub. d. Lungen			Mil.-Tub. d. Milz	Mil.-Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int. u. extern. Exsud. u. Knötchen an Chiasma. *Neb.-Befund:* Prim. Tub. d. l. Femurkopfes
14 21 J.	Braune Induration der Lungen					Mil.-Tub. d. Nieren	Tub. Bas.-Meningitis. Sulz. Exs. zw. Chiasma u. Pons. Mil. Knötchen in d. Fossae Sylvii. *Neb.-Befund.* Tub. Spondylitis mit starker Kyphose
15 25 J.	Alte Spitzencirrhose r. Eitrige Cavernen l.						Tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int. Hirnödem. Sulzige Exsud. zw. Chiasma u. Pons. Mil. Knötchen längs d. Gefässe daselbst
16 26 J.	Alte Spitz.-Tub. mit akut. käs.-eitr. Einschmelzung u. Cavernenbildung	Cor adeposum. Allgemeine Anämie					Tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int. Starkes Ödem und Anämie d. Gehirns. Sulz. Exsud. am Chiasma, Pons u. Pedunculi, geringer in d. Fossae Sylvii; daselbst mil. Knötchen
17 7½ J.	Verkäste Bronch.-Drüsen. Tuberkulose d. l. u. Lungenlappens mit Verkäsung	Allgemeine Anämie					Tub. Bas.-Meningitis fortgesetzt auf der Konnexität. Sulz. Exsud. am Chiasma. Pons bis zum Kleinhirn daselbst u. d. Fossae Sylvii mil. Knötchen

Fortl. Nr. Alter	Respirationsorgane	Zirkulationsorgane	Verdauungskanal	Peritoneum und Milz	Leber	Harnapparat	Nervensystem
18 45 J.	Spitz.-Tub. d. Lungen				Mil.-Tuberkeln		Tub. Bas.-Meningitis. Stärkster Hydroceph. int. Kirschgrosse Tuberkel im Wurm d. Kleinhirns. Geringe Trüb. am Chiasma; mil. Knötchen längs d. Gefässe
19 27 J.	Adhäs.-Pleuritis. Lupus der Nase						Ak. Tub. Cerebrospinalmeningitis mit reichl. sulz. gallertigem Exsudat über d. ganzen Rückenmark und der Basis d. Gehirns. Hydrocephal. int. Mil.-Tub. in d. Fossae Sylvii
20 73 J.	Käsige Tub. beider Lungenspitzen mit ak. Cavernenbildung links	Hyperplasie d. Herzens u. der Aorta	Tub. Darmgeschwüre				Ak. tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int. Am Chiasma, Pons u. Hirnschenkel sulz. Exsud. Knötchen spez. ind. Fossae Sylvii
21 28 J.	Pleuritis des r. Unterlappens. Geheilte Phthise des r. Oberlappens. Peribronchitis nodesa						Ak. tub. Meningitis. Erweich. in den Stammteilen und Frontallappen der l. Hemisphäre. Pern. Leptomeningitis
22 3 J.	Käsige Bronchialdrüsen. Lobulärpneumonie						Tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephal. int.
23 34 J.	Cavernen im r. Oberlappen. Chron. Tub. der Lungen		Dickdarmtuberkulose				Ak. tub. Bas.-Mening. Wenig Exsud. Knötchen längs d. Pialgefässe
24 20 J.	Käs. Tub. d. peribronch. Drüse. Frische Pleuritis		Tub. Colongeschwüre				Tub. Bas.-Meningitis (4. Woche)
25 9 J.	Mil.-Tub. der Lungen. Lobul. Pneumonie rechts unten				Mil.-Tuberkulose	Mil.-Tub. der Nieren	Tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalis int.
26 32 J.	Spitzentub. der Lungen		Tub. Geschwüre im Dickdarm				Ak. tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephal. int. Erweichung d. Ventrikelwandungen

27 3¼ J.	Alte adhäs. Pleuritis. Tub. Herde im r. Unterlappen						Tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalis intern. und extern. Erweiterung sämtl. Ventrikel
28 39 J.	Cavernen in beiden Lungenspitzen	Tub. Pericarditisadhäsien	Tub. Colongeschwüre	Tub. Peritonitis	Mil.-Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Tub. Bas.-Meningitis
29 1 J.	Alte käs. Herde i. d. Lungen m. Mil.-Tub. d. Umgeb.				Mil.-Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Tub. Bas.-Meningitis. Reichl. ser. Exsud. an d. Basis
30 28 J.	Chron. Tub. d. Lungen mit Cavernenbild. Alte adhäs. Pleuritis	Hypoplasie d. Herzens u. d. Aorta	Tub. Colongeschwüre	Käs. Tub. der retroperiton. Drüsen			Tub. Bas.-Meningitis. Kleine Tuberkel im l. Scheitellappen
31 19 J.	Tub. beider Lungen. Adhäs. Pleuritis. Bronchopneumonie r. unten						Tub. Bas.-Meningitis
32 23 J.	Mil.-Tub. d. Lunge u. d. Zwerchfells	Mil.-Tub. d. Pericards		Mil.-Tub. d. Peritoneum u. d. Milz	Mil.-Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Akuteste tub. Bas.-Meningitis. Hydroceph. int. Erweichung d. Wände d. Ventrikel. Hirnödem *Ausserdem:* Tub. Caries u. Periostitis der Lendenwirbel, Psoasabszess
33 42 J.	Alte adhäs. Pleuritis			Adhäs. Peritonitis		Tub. d. Nieren u. Uretheren beiderseits	Tub. Bas.-Meningitis mit Thrombose d. Art. cerebelli ant. sin. u. art. Fossae Sylvii dextra
34 45 J.	Mil.-Tub. d. r. Lunge. Verkäste Bronch.-Drüsen. Alte adhäs. Pleuritis						Tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int. u. extern
35 16 J.	Chron. Tub. d. Lungen mit Cavernenbildung in beiden Oberlappen		Tub. Darmgeschwüre				Tub. Bas.-Meningitis. Hydroceph. int. u. ext. höchsten Grades. Solitärtuberkel des Kleinhirns.
36 6 J.	Mil.-Tub. d. Lungen u. Pleura	Mil.-Tub. d. Pericards		Mil.-Tub. d. Peritonitis u. Milz	Mil.-Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Tub. Bas.-Meningitis fortgesetzt auf d. Convexität. Hydroceph. int. u. ext.
37 1½ J.	Tuberk. d. Lungen						Tub. Bas.-Meningitis
38 26 J.	Käsig-eitrige Herde in d. r. Lungenspitze						Tub. Bas.-Meningitis
39 40 J.	Chron. Tub. d. Lungen m. Cavern.-Bild. i. beid. Oberlappen. Alte adhäs. Pleuritis. Mil.-Tub. i. Zwerchfell					Mil.-Tub. d. Nieren	Tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int. u. ext.

Fortl. Nr. Alter	Respirationsorgane	Zirkulationsorgane	Verdauungskanal	Peritoneum und Milz	Leber	Harnapparat	Nervensystem
40 20 J.	Käs. Herde im r. Oberlappen. Käs. Tub. d. peribronch. submaxill Drüsen			Käs. Tub. d. retroperiton. Drüsen			Ak. tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int. u. ext. Solitärtuberkel im l. Peritoneallappen
41 31 J.	Chron. Tuberk. beider Lungen mit kl. Cavernen links. Peribronchitis nodosa. Schwartige adhäs. Pleuritis						Ak. Tub. Bas.-Meningitis fortgesetzt auf der Konnexität. Hydrocephalus int. höchsten Grades. Hochgradiges Hirnödem
42 18 J.	Subakute und ak. tub. Bronchipneumonie beider Lungen. Lungenödem.						Tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int.
43 7 J.	Solul. pneum. Herde beiderseits. Verkäsende Bronch.-Drüsen	Allgemeine Anämie			Mil.-Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int. Solitärturberkel i. r. Hirnlappen. *Neb.-Befund:* Fungus cubiti
44 15 J.	Käs. Tub. sämtl. Drüsen des Brustraums. Subak. käs. Peribronchitis mit Einschmelzung beid. Lungenspitzen	Hochgradige Anämie		Käs. Tub. d. peritonialen u. epigastr. Drüsen. Soll.-Tub. d. Milz		Soll.-Tub. d. Nieren	Ak. tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int. Hirnödem
45 36 J.	Spitzencirrhose in Peribronchitis beider Lungen	Endocarditis fibrosa retrahens				Mil.-Tub. d. Nieren	Ak. tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int.
46 20 J.	Chron. Tub. d. Lungen mit Cavernenbildung			Tub. Darmgeschwüre			Tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int. u. ext. Hochgrad. Ödem u. Anämie des Gehirns
47 1½ J.	Verkäste Bronchialdrüsen						Tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int. u. ext. *Neb.-Befund:* Caries der Wirbelsäule, Psoasabzess
48 3½ J.	Mil.-Tub. der Lungen. Verkäste Bronchialdrüsen						Tub. Bas.-Meningitis.

49 61 J.	Lokale subak. Tub. beider Lungenspitzen. Anämie der Lungen	Atrophie d. Herzens					Tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int. Hirnödem
50 4 J.	Verk. Bronchialdrüsen. Cavernen im l. Unterlappen. Adhäs. Pleuritis						Ak. tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus. int.
51 26 J.	Chron. Tub. mit Cavernenbildg. Peribronchitis nodosa						Tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int. hohen Grades
52 12 J.	Käs. Tub. der Bronchialdrüsen. Lob.-käs. tub. Herd im r. Unterlappen						Ak. tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int.
53 28 J.	Ak. Mil.-Tub. d. Lungen		Tub. Darmgeschwüre			Tub. Infarkt d. Niere	Tub. Bas.-Meningitis
54 28 J.	Chron. Tub. d. Lungen. Adhäs. Pleuritis beiderseits		Tub. Darmgeschwüre				Tub. Bas.-Meningitis. *Neb.-Befund:* Caries d. letzten Brustwirbels. Psoasabszess
55 22 J.	Spitzencirrhose u. tub. Bronchopneumonie i. beiden Lungen						Tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int.
56 3 J.				Verkäsung d. mesent. Drüsen	Trübe Schwellung	Trübe Schwellung d. Nieren	Ak. tub. Bas.-Meningitis. Hirnödem
57 49 J.	Chron. Tub. d. Lungen mit akut. Nachschub. Adhäsive Pleuritis		Ausgedehnte Darmtuberkulose				Tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int. u. ext.
58 9 J.	Chron. Tub. d. Lungen		Tub. Darmgeschwüre				Tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int. u. ext.
59 21 J.	Tub. käs. Peribronchitis d. l. Lungenspitze						Tub. Bas.-Meningitis
60 70 J.	Alte adhäs. Pleuritis						Tub. Bas.-Meningitis
61 32 J.	Chron. Tub d. Lungen. Pleuritisadhäsien r.	Atrophie des Herzens					Tub. Bas.-Meningitis. Hirnödem
62 32 J.	Ak. cirrh. Herde beider Spitzen. Adhäs. Pleuritis. Subakute Tub. beider Lungen		Tub. d. Darms	Verkäsung d Mesenterialdrüsen			Tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int. u. ext. Hirnödem

Fortl. Nr. Alter	Respirationsorgane	Zirkulationsorgane	Verdauungskanal	Peritoneum und Milz	Leber	Harnapparat	Nervensystem
63 4 J.	Mil.-Tub. der Lungen. Drüsen-Tuberkulose			Mil.-Tub. d. Peritoneums u. d. Milz	Mil.-Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Tub. Bas.-Meningitis. Hyorocephalus int. u. ext.
64 29 J.	Chron. Tub. d. Lungen mit Cavernenbildg. Tub. des Kehlkopfs. Adhäs. Pleuritis		Ulcer. Darm-Tub.				Tub. Bas.-Meningitis, übergreifend auf d. Konvexität
65 21 J.	Mil.-Tub. der Lungen. Käs. Bronchialdrüsen			Konglomerattuberkel in d. Milz		Konglomerattuberkel in d. Nieren	Tub. Bas.-Meningitis
66 1½ J.	Käs. Tub. d. Bronchial- und Mediastinaldrüsen			Mil. Knötchen in d. Milz	Mil. Knötchen		Tub. Bas.-Meningitis
67 25 J.	Chron. Tub. d Lungen. Chron.-tub. Bronchitis u. Peribronchitis		Tub. d. Darms				Tub. Bas.-Meningitis. Ein Exsudat nur wenig ausgesprochen
68 36 J.	Chron. Tub. d. l. Lunge. Cavernen d. l. Lunge	Cor adiposum					Tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int.
69 4 J.	Mil.-Tub. der Lungen. Ausgedehnte Drüsen-Tuberkel			Mil.-Tub. d. Milz	Mil.-Tub.		Tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int. u. ext.
70 24 J.	Hypoplasie des l. Oberlappens						Tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int. u. ext. *Neb.-Befund:* Arthritis sub. d. l. Fussgelenks
71 5 J.	Spitz. Tub. im l. Oberlappen. Adhäs. Pleuritis			Sollitär-Tub. d. Milz	Sollitär-Tub.		Tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int.
72 8½ J.	Verkäste Bronchialdrüsen. Capillar-Bronchitis		Ulcer. Darm-Tub.				Tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int. Hirnödem
73 4 J.	Dissem. Mil.-Tub. der Lungen. Ältere käs. Tub. d. Bronchialdrüsen	Hochgradige Anämie		Mil.-Tub. d. Milz			Tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int. Hirnödem

74 39 J.	Chron. Tub. d. Lungen mit Cavernenbildung. Adhäsive Pleuritis		Ulcer. Darm-Tub.				Tub. Bas.-Meningitis. Kas. Solitär-Tuberkel d. Ependyms des r. Sehhügels. Hydrocephalus int.
75 10 J.	Mil. Tub. der Lungen. Allgem. Drüsen-Tub.		Beginn. ulcer. Darm-Tub.	Mil.-Tub. d. Milz	Mil.-Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int. u. ext.
76 1¾ J.	Verkäste Bronchialdrüsen. Capillarbronchitis			Ausgedehnte Tub. d. Peritoneums			Tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int. Hirnödem
77 37 J.	Ältere, teilweise obsolete Tub. d. Lunge			Ak. u. subak. tub. Peritonit.			Ak. tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int.
78 2½ J.	Verkäste Bronchialdrüsen. Kas. Herd im l. Oberlappen. Dissem. Tub. der Umgebung		Beginnende ulcer. Darm-Tub.				Subakute tub. Bas.-Meningitis. Akute Leptomeningitis. Hydrocephalus int. Hirnödem. Grosser Erweichungsherd d. l. Hemisph.
79 27 J.	Tub. der r. Lunge mit ausgedehnter Cavernenbildung. Tub. Peribronchitis. Tub. der l. Lunge	Myodegeneratio cordis					Tub. Bas.-Meningitis
80 6 J.	Mil. Tub. der Lunge			Mil.-Tub. d. Milz	Mil.-Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Tub. Bas.-Meningitis
81 17 J.	Käs. Tub. d. peribronch. Drüsen. Beginnende Tub. der Lungen im l. Oberlappen. Confl. Lobulärpneumonie beiderseits	Allgemeine Anämie					Tub. Bas.-Meningitis. Pachymeningitis hämorrh. ext.
82 2½ J.	Käs. Tub. d. Bronchialdrüsen			Tub. Peritonitis			Tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int. Hirnödem. Soll.-Tub. am Boden d. 4. Ventrikels
83 20 J.	Ak. Mil.-Tub. beider Lungen. Adhäs. Pleuritis					Mil.-Tub. d. Nieren	Tub. Bas.-Meningitis
84 30 J.	Chron. Lungen-Tub. mit Cavernenbildung. Ulcer. Laryngitis						Tub. Bas.-Meningitis
85 29 J.	Ak. Mil.-Tub. beider Lungen		Beginnende Darm-Tub.	Mil.-Tub. d. Milz			Tub. Bas.-Meningitis
86 3¾ J.	Käs. Tub. der intrathorak. Drüsen. Cavernenbildung in beiden Lungen			Tub. i. Mesenterium. Tub. Periton. Tub. i. d. Milz			Tub. Bas.-Meningitis

Fortl. Nr. Alter	Respirationsorgane	Zirkulationsorgane	Verdauungskanal	Peritoneum und Milz	Leber	Harnapparate	Nervensystem
87 19 J.	Ak. dissem. Mil.-Tub. d. Lungen. Käs. Tub. d. Bronchialdrüsen	Hochgradige Anämie			Ak. Mil.-Tub.	Ak. Mil.-Tub. d. Nieren	Tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int. Hochgradiges Hirnödem
88 2½ J.	Tub. d. l. Lunge. Käs. Tub. d. Bronchialdrüsen						Tub. Bas.-Meningitis
89 4 J.	Käs. Tub. d. Lymphdrüsen u. Mediastinus		Tub. d. Darms	Tub. d. mesenter. Drüsen			Tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int. Hirnödem. Tub. d. Dura mater
90 38 J.	Chron. Tub. d. Lungen mit Cavernenbildung		Tub. Darmgeschwüre				Tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int. u. ext. Hirnödem
91 4¾ J.	Tub. der Bronchialdrüs. Circumskripte käs. Knoten im r. Unterlappen m. Mil.-Tub. d. Pleura			Mil.-Tub. d. Milz	Mil.-Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Tub. Bas.-Meningitis
92 1 J.	Tub. d. bronch. Lymphdrüsen. Mil.-Tub. der l. Pleura			Mil.-Tub. d. Milz	Mil.-Tub.		Tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int. u. ext. Beginnende Tub. d. Dura
93 1½ J.	Käs. Tub. d. Bronchialdrüsen. Capillarbronch.		Tub. Geschw. im Ileum				Ak. tub. Bas.-Meningitis. Soll.-Tub. im Kleinhirn
94 35 J.	Subak. Tub. beider Lungen. Tub. Lymphdrüsen						Tub. Bas.-Meningitis
95 15 J.							Tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int.
96 ½ J.	Mil.-Tub. d. Lungen u. Pleuren. Verkäste Bronchialdrüsen			Mil.-Tub. d. Milz. Verkäste Mesenterialdrüsen	Mil.-Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Tub. Bas.-Meningitis
97 40 J.	Ältere Spitzen-Tub. l. Dissem. Peribronchitis. Nodosa beiderseits						Tub. Bas.-Meningitis. Starkes Hirnödem
98 20 J.	Ak. Mil.-Tub. d. Lungen. Spitz.-Tub. m. Cav.-Bildg.			Mil.-Tub. d. Milz	Mil.-Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Ak. tub. Bas.-Meningitis

99 4½ J.	Dissem. Mil. beider Lungen u. d. Pleuren. Verkäsung der Bronchialdrüsen	Ulcer. Darm-Tub.	Mil.-Tub. d. Peritoneums u. d. Milz	Mil.-Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int. u. ext. Hirnödem
100 23 J.	Chron. Tub. d. Lungen mit Cavernenbildung	Ausgedehnte Darm-Tub.			Tub. Pyelo-Nephritis u. Nephritis	Tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int. Hochgradige Anämie u. Ödem d. Gehirns
101 5 J.	Mil.-Tub. der Lungen. Adhäs. Pleuritis	Ulcer. Darm-Tub.	Mil.-Tub. d. Milz	Mil.-Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int.
102 1½ J.	Verkäsung d. Tracheal- u. Bronchialdrüsen. Dissem. Mil.-Tub. d. Lungen		Verkäsung d. mesenter. Drüsen	Mil.-Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int.
103 23 J.	Chron.-tub. Bronchopneumonie mit Cavernenbildung. Adhäs. Pleuritis					Tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int.
104 21 J.	Dissem. ak. Mil.-Tub. d. Lungen. Chron. Tub. d. Bronchialdrüsen	Ulcer. Darm-Tub.				Tub. Bas.-Meningitis
105 44 J.	Ak. Mil.-Tub. d. Lungen		Mil.-Tub. d. Milz	Mil.-Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Ak. tub. Bas.-Meningitis
106 37 J.	Ältere tub. Herde i. beiden Lungenspitzen m. ak. Ausbreitung i. l. Oberlapp.					Ak. tub. Bas.-Meningitis
107 27 J.	Ak. Mil.-Tub. d. Lungen u. Pleuren. Ältere Spitzen-Tub. beiderseits mit käs. Einschmelzung		Mil.-Tub. d. gross. Netzes, Peritoneums u. der Milz	Mil.-Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Ak. tub. Bas.-Meningitis und sekundäre hämorrhag. Periencephalitis
108 21 J.	Käs. Tub. d. peribronch. Drüsen. Ausgeheilte Tub. beider Lungenspitzen		Käs. Tub. d. mesenter. Drüsen			Ak. tub. Bas.-Meningitis
109 4 J.	Retr. Tub. beid. Lungenspitzen. Käs. Tub. d. intrathor. Drüsen			Ak. Mil.-Tub. d. Leber		Ak. tub. hämorrhag. Bas.-Meningitis, übergreifend auf d. Konvexität d. Hirnlappen. Solitär-Tuberkel beider Occipitallappen
110 4 J.	Chron.-käs. Tub. d. peribronchialen Drüsen					Ak. tub. Bas.-Meningitis
111 26 J.	Käs. Tub. d. peribronch. Drüsen. Pneumonie beider Unterlappen					Ak. tub. Bas.-Meningitis. Soll.-Tub. im l. Crus cerebri ad pontem

Fortl. Nr. Alter	Respirationsorgane	Zirkulationsorgane	Verdauungskanal	Peritoneum und Milz	Leber	Harnapparat	Nervensystem
112 11 J.	Ak. Mil.-Tub. d. Lungen u. Pleuren			Ak. Mil.-Tub. d. Milz	Mil.-Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Ak. tub. Bas.-Meningitis mit sekundärer Erweichung benachbarter Hirnteile
113 3 J.	Tub. der peribronchit. Drüsen			Tub. d. retroperit. u. mesent. Drüsen. Dissem.-Tub. d. Milz	Dissem.-Tub.		Tub. Bas.-Meningitis
114 1 J.	Tub. d. l. Lungenspitze			Dissem.-Tub. d. mesent. Lymphdrüsen			Ak. tub. Bas.-Meningitis. Ausgedehnte Mil.-Tub. d. Ependyms aller Ventrikel. Hydroceph. int.
115 18 J.	Chron. Tub. d. Oberlappen beider Lungen			Käs. Tub. d. retroperiton. Drüsen			Tub. Bas.-Meningitis. Frische Soll.-Turb. im Grosshirn
116 28 J.	Ältere Spitzentuberk. d. Lunge						Tub. Bas.-Meningitis, lokalisiert auf der Unterfläche d. Kleinhirns
117 3 J.	Spitzentub. mit Cavernenbildung links. Käsige Tub. d. intrathorak. und peribronch. Drüsen		Beginnende Darm-Tub.	Soll.-Tub. in d. Milz	Ak. Mil.-Tub.		Ak. tub. Bas.-Meningitis
118 21 J.	Ak. Mil.-Tub. d. Lungen			Mil.-Tub. d. Milz	Mil.-Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Ak. tub. Bas.-Meningitis
119 19 J.	Ak. Mil.-Tub. d. Lungen	Tub. d. Duct. thoracicus				Käs. Nephrit. Papellaris beiderseits	Ak. tub. Bas.-Meningitis
120 53 J.	Alte Spitzentub. d. l. Lunge. Verkäste Bronch.-Drüsen						Ak. tub. und hämorrhag. Bas.-Meningitis. Frische erbsengrosse Soll.-Tub. im Ependym d. l. Seitenkammer
121 ½ J.	Käs. Tub. d. Trachealymphdrüsen. Ältere käs. Herde im r. Oberlappen. Ak. Mil.-Tub. beid Lungen			Subak. Mil.-Tub. d. Milz			Ak. tub. Bas.-Meningitis und Spinalmeningitis

122 2 J.	Mil.-Tub. d. Lungen u. d. Zwerchfells	Mil.-Tub. d. Pericards	Mil.-Tub. d. Darms	Mil.-Tub. d. Peritoneums u. d. Milz	Mil.-Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Tub. Bas.-Meningitis
123 37 J.	Obsol. Tub. beider Lungenspitzen mit subakut. Ausbreitg. Tub. d. Larynx		Subak. Tub. des Dünndarms				Subak. tub. Bas.-Meningitis. Dissemin. Ependym-Tub. aller Ventrikel
124 1½ J.	Ak. Mil.-Tub. d. Lungen u. d. Zwerchfells			Mil.-Tub. d. Peritoneum u. d. Milz	Mil.-Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Tub. Bas.-Meningitis. Zwei kleine Sollitär-Tuberkel im Kleinhirn
125 29 J.	Ak. Mil.-Tub. d. Lungen. Ältere Tub. beider Oberlappen mit einzelnen käs. Herden		Tub. Geschwür am Wurmfortsatz			Ältere käs. Tub. einer Papille d. l. Niere	Ak. tub. Bas.-Meningitis, fortgesetzt auf d. Konvexität d. r. Hemisphäre. Hydrocephalus int. hämorrhag.
126 43 J.	Chron. Tub. d. Lungen mit Cavernenbildung		Ulcer. Darm-Tub.		Mil.-Tub.	Einzelne Mil.-Tub. in d. l. Niere	Ak. tub. Bas.-Meningitis. Bohnengrosse käs. Sollitär-Tuberkel in d. l. Inselgegend
127 36 J.	Ak. Mil.-Tub. beider Lungen. Älterer käs. Herd d. r. Spitze			Mil.-Tub. d. Milz	Mil.-Tub.	Tub. Herd in d. r. Niere	Ak. tub. Bas.-Meningitis. Sollitär-Tuberkel am vord. Pol d. r. Nucleus caudatus
128 30 J.	Subak. Tub. d. Lunge mit ausgedehnter Peribronchitis nodosa. Tub. adhäs. Pleuritis	Zahlreiche marantische Thromben in beiden Ventr.	Darm-Tub.				Tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int. Käs. Tub. d. Dura mater
129 4 J.	Mil.-Tub. der Lunge. Grosse Cavernen im r. Oberlappen. Käs. Pneumonie l. H. U.			Einzelne Knötchen in der Milz	Einzelne Knötchen		Tub. Bas.-Meningitis m. Uebergreifen auf d. Konvexität
130 1¾ J.	Käsige Pneumonie im r. Unterlappen. Verkäste Bronchialdrüsen			Sollitärknötchen in der Milz	Mil.-Knötchen		Tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int. u. ext.
131 34 J.	Mil.-Tub. der Lungen, eingebend von Tub. d. Ductus thoracius			Mil.-Tub. d. Milz	Mil.-Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Ak. tub. Bas.-Meningitis Exsudation minimal. Zahlreiche mil. Knötchen
132 29 J.	Alte Spitzentub. links. Hautnarben d. l. Achselhöhle, herrührend v. Exstirpation d. Axillardrüs.						Ak. tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int. Hirnödem
133 1½ J.	Croupöse Pneumonie beider Unterlappen						Tub. Bas.-Meningitis

Fortl. Nr. Alter	Respirationsorgane	Zirkulationsorgane	Verdauungskanal	Peritoneum und Milz	Leber	Harnapparate	Nervensystem
134 49 J.	Käs. Herd in einer Bronchialdrüse. Chalikosis Anthrakotika (Steinmetz)						Tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int.
135 2½ J.	Chron. Tub. d. r. Lunge mit Cavernenbild. Tub. d. peribronchit. Drüsen. Ak. Dissem.-Tub. d. l. Lunge						Tub. Bas.-Meningitis. Ak. Tub. d. Ventrikeldependyms. Hydrocephalus int.
136 5 J.	Tub. d. r. Unterlapp. m. frischen mil. Nachschüben				Mil.-Tub.		Tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int. Hirnödem
137 20 J.	Tub. d. Lungenspitzen						Tub. Bas.-Meningitis u. Spinal-Meningitis. Tub. Herd im r. Plex chorioides later.
138 5 J.	Katarrh. hypost. Pneumonie r. u.; eitrige Bronchitis. Adhäs. Pleuritis l.						Tub. Bas.-Meningitis
139 29 J.	Chron. Tub. d. Lungen mit Cavernenbild. Tub. serofibr. Pleuritis links		Ulcer. Darm-Tub.				Akuteste tub. Bas.-Meningitis. Hydroceph. int.
140 29 J.	Chron. Tuberk. beider Lungen		Ulcer. Darm-Tub.				Ak. tub. Bes.-Meningitis
141 5 J.	Verkäste mediastinale u. bronch. Lymphdrüsen. Mil.-Tub. der Lungen. Käs. Bronchopneumonie R. O.		Ulcer. Darm-Tub.	Mil.-Tub. d. Milz	Mil.-Tub.		Tub. Bas.-Meningitis, fortgesetzt auf d. Konvexität und d. Dura spinalis
142 15 J.							Caries der Lendenwirbelsäule; aufsteigende, eitr. Pachymeningitis; tub. Bas.-Meningitis speziell über das Kleinhirn. Beiderseits Psoasabszesse; r. m. Durchbruch in d. Inguinalgegend
143 26 J.	Mil.-Tub. der Lungen. Ältere rechtsseit. Spitzen-Tub. Verk. bronch. Drüsen			Mil.-Tub. d. Milz	Mil.-Tub.		Tub.-Bas. Meningitis

144 30 J.	Subak. Dissem.-Tub. d. Lungen		Ulcer. Darm-Tub.			Tub. d. Nieren	Ak. tub. Bas. Meningitis
145 24 J.	Ältere lokalis. Tub. d. l. Lunge		Tub. Colongeschwüre				Ak. tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int. Hirnödem
146 66 J.							Tub. Meningitis basalis und cervicalis. Hydroceph. int. Starke Hirndruckerscheinungen
147 21 J.	Chron.-käs. Tub. beider Lungenspitzen und peribronchialen Drüsen. Ak. Bronchopneumonie R. U.						Ak. tub. Bas.-Meningitis
148 64 J.	Ak. tub. serös. Pleuritis. Käs. Herde d. l. Lungenspitze					Sparsame Tub. d. Nieren	Ak. tub. Bas.-Meningitis
149 27 J.	Ak. Mil.-Tub. d. Lungen. Käs. Herde d. r. Lungenspitze						Ak. tub. Bas.-Meningitis
150 48 J.	Spitzen-Tub. r. oben. Käs. Herde l. oben						Ak. tub. Bas.-Meningitis
151 22 J.	Chron. Tub. d. Lungen Ulcer. Tub. der Larynx. Käs. Tub. d. intrathor. Drüsen						Ak. tub. Bas.-Meningitis
152 3 J.	Mil.-Tub. der Lungen, ausgehend v. käs. Spitzen-Tub. beiderseits						Ak. tub. Bas.-Meningitis, fortgesetzt auf d. Konvexität
153 4½ J.	Chron. käs. Tub. d. intrathorak. Lymphdrüsen			Circumskript. tub. adhäs. Peritonitis Dissem.-Tub. d. Milz	Dissem.-Tub.	Dissem.-Tub. d. Nieren	Ak. tub. Bas.-Meningitis
154 4 J.	Chron. käs. u. ulceröse Tub. d. Lungen. Tub. d. peribronch. Drüsen		Tub. d. mesenterialen Drüsen				Ak. tub. Bas.-Meningitis
155 40 J.	Subak. und subchron. tub. fibröse Peribronchit. Eine Caverne an der l. Lungenspitze. Adhäsive Pleuritis		Ulcer. Darm-Tub.				Ak. tub. Bas.-Meningitis mit herdförmiger hämorrh. Periencephalitis

Fortl. Nr. Alter	Respirationsorgane	Zirkulationsorgane	Verdauungskanal	Peritoneum und Milz	Leber	Harnapparat	Nervensystem
156 35 J.	Schieferige Cirrhose beider Lungenspitzen m. eingestreuten kl. käsig. Herden u. beginn. Cavernenbildung. Adhäs. Pleuritis						Ak. tub. Bas.-Meningitis. Hochgradiger Hydroceph. int. Hirnödem u. Anämie d. Gehirns
157 17 J.	Herdförm. Mil.-Tub. d. Lungen. Käs. erweichte Herde im r. Mittellappen			Herdförmige Mil.-Tub. d. Milz	Herdf. Mil.-Tub.	Herdf. Mil.-Tub. d. Nieren	Ak. tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalis int. u. Hirnödem mässigen Grades
158 26 J.	Ak. Mil.-Tuberk. beider Lungen. Adhäs. Pleuritis mit Eruption zahlreicher tub. Knötchen Alte käs. Tub. d. peribronchit. u. exill. Drüsen						Ak. tub. Bas.-Meningitis. Subakute Soll.-Tub. im r. Kleinhirn des verlängerten Mark und der Rautengrube
159 51 J.	Subak. Tub. d. l. Oberlappens, ältere, schwielig. an d. l. Spitze						Ak. tub. Bas.-Meningitis
160 26 J.	Ak. Mil.-Tuberk. beider Lungen, ausgehend vom käs. Herd d. r. Spitze			Mil.-Tub. d. Milz			Ak. tub. Bas.-Meningitis. Ependymtuberkulose
161 8 J.	Tuberk. Peribronchitis. Käs. Tub. der Bronchialdrüsen						Tub. Bas.-Meningitis. Sollitär-Tuberkel im Gross- u. Kleinhirn. *Neb.-Befund:* Tub. Caries des Kreuzbeins. Psoasabszess
162 15 J.	Käs. Tub. der intrathorak. Drüsen						Ak. tub. Bas.-Meningitis, fortgesetzt auf d. Konvexität. Hydrocephalus int. hohen Grades
163 38 J.	Subak. u. ak. Mil.-Tub. beider Lungen, ausgehend von käs. Herden der r. Spitze		Mil.-Tub. d. Darms	Mil.-Tub. d. Milz	Mil.-Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Ak. tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int.
164 23 J.	Tub. beider Oberlappen			Tub. d. retroperit. Drüsen			Ak. tub. Bas.-Meningitis, fortgesetzt auf d. Konvexität

165 48 J.	Chronische Tub. beider Lungen						Ak. tub. Bas.-Meningitis. Tub. d. Ependyms u. d. Adergeflechte
166 7 J.	Mil.-Tub. beider Lungen. Käs. Tub. d. Bronchialdrüsen			Mil.-Tub. d. Milz	Mil.-Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Ak. tub. Bas.-Meningitis
167 25 J.	Subak. u. ak. Mil.-Tub. beider Lungen. Adhäs. Pleuritis				Sparsame Mil.-Tub.	Sparsame Mil.-Tub. d. Nieren	Ak. tub. Bas.-Meningitis. Hochgradiges Hirnödem
168 11 J.	Käs. Tub. der Lymphdrüsen. Mil. Ausbreitung in d. Lungen			Mil.-Tub. d. Milz	Mil.-Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Ak. tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int. Hirnödem
169 27 J.	Tub. beider Oberlappen		Tub. d. Coecums				Tub. Bas.-Meningitis
170 30 J.	Ak. Mil.-Tub. beider Lungen			Mil.-Tub. d. Milz			Ak. tub. Bas.-Meningitis. *Neb.-Befund:* Tub. Caries des 5. Halswirbels u. 1. Brustwirbels mit Zusammenbruch des 6. Halswirbels
171 53 J.	Spitzen-Tub. beiderseits	Cor adiposum					Chron. tuberk. Bas.-Meningitis. Soll.-Tub. in d. Gegend d. r. Fossae Sylvii
172 39 J.	Chron. indur. u. rectur. Tub. beider Lungen		Chron. ulcer. Darm-Tub.	Mil.-Tub. d. Perit. u. d. Milz		Ausscheidungs-Tub. in d. Nieren	Tub. Bas.-Meningitis
173 56 J.	Ak. Mil.-Tub. d. Lungen. Tub.-Geschw. im Larynx			Mil.-Tub. d. Milz	Mil.-Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Ak. tub. Bas.-Meningitis
174 4 J.	Chron. käs. Tub. d. peribronch. Drüsen. Dissem. Mil.-Tub. d. Lungen			Mil.-Tub. d. Milz	Mil.-Tub.		Ak. tub. Bas.-Meningitis. Hirnödem
175 26 J.	Chron. Tuberk. d. peribronch. Drüsen. Ak. Mil.-Tub. d. Lungen						Tub. Bas.-Meningitis. Hirnödem
176 49 J.	Chron. ulcer. Tub. beider Lungen. Käs. Tub. d. peribronch. Drüsen		Chron. ulcer. Darm-Tub.				Ak. tub. Bas.-Meningitis
177 6 J.	Tub. d. l. Bronch.-Drüs., übergreifend a. d. l. Lunge			Tub. d. Milz			Tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int.
178 1½ J.	Chron. Tub. d. Bronch.-Drüsen u. d. r. Lunge						Tub. Bas.-Meningitis. Dissem. tub. Knötchen d. Dura

Fortl. Nr. Alter	Respirationsorgane	Zirkulationsorgane	Verdauungskanal	Peritoneum und Milz	Leber	Harnapparat	Nervensystem
179 27 J.	Chron. Tub. d. Lungen mit Carvenenbild. Mil.-Tub. d. Lungen. Tub. Larynxgeschwüre				Mil.-Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Tub. Bas.-Meningitis. Soll.-Tub. d. Dura
180 30 J.	Tub. Herd in d. r. Lungenspitze. Mil.-Tub. der Lungen			Mil.-Tub. d. Milz	Mil.-Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Tub. Bas.-Meningitis
181 3½ J.	Chron. käs. Tub. d. peribronch. Drüsen. Käsige Herde i. r. Oberlapp. Sparsame Mil.-Tub. d. Lungen						Ak. tub. Bas.-Meningitis
182 40 J.	Obsolete Tub. d. Lungenspitzen					Käs. Pyelnephritis. Tub. d. Prostata	Tub. Bas.-Meningitis
183 1 J.	Ak. Mil.-Tub. d. Lungen, ausgehend von käs. Tub. d. peribronch. Drüsen		Mil.-Tub. d. Magens u. Darms, d. mesent. Drüs.	Mil.-Tub. d. Milz	Mil.-Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Ak. tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int.
184 47 J.	Chron.-ulcer. Tub. der Lungen mit subak. Ausbreitung in allen Lungenteilen		Ulcer. Darm-Tub.				Ak. tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int. Tub. d. Ependyms
185 1 J.	Käs. Tub. d. mediast.- und peribronch. Drüsen. Mil.-Tub. d. Lungen			Mil.-Tub. d. Milz	Mil.-Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Tub. Bas.-Meningitis. Hochgradiger Hydroceph. int.
186 36 J.	Chron. Tub. d. r. Lungenspitze und d. peribronch. Drüsen						Ak. tub. Bas.-Meningitis
187 20 J.	Chron.-käs. Tub. der intrathorac. Drüsen. Mil.-Tub. beider Lungen	Tub. u. sero-fibrinöse Pericarditis	Tub. Ulcus im Coecum	Dissem. Mil.-Tub. d. Milz	Mil.-Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Tub. Bas.-Meningitis, fortgesetzt auf d. Konvexität

188 ½ J.	Käs. Bronchitis u. Peribronchitis beider Lungen. Chron. Tub. d. Bronchialdrüsen			Submiliare Tub. d. Milz			Tub. Bas.-Meningitis. Hirnödem
189 1½ J.	Tub. Peribronch. Käs. Tub. d. Bronchialdrüsen			Käs. Tub. d. retroperiton. Drüsen	Mil.-Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Tub. Bas.-Meningitis
190 1¾ J.	Tub. d. peribronchialen Drüsen						Tub. Bas.-Meningitis
191 28 J.	Chron. recur. Tub. beider Oberlappen mit Bildung kleinster Cavernen. Adhäs. Pleuritis						Ak. tub. Bas.-Meningitis mit Fortsetzung auf die Konvexität. Hydroceph. int. Hirnödem
192 5 J.	Käs. Tub. d. peribronch. Drüsen. Dissem. Mil.-Tub. d. Lungen			Mil.-Tub. der Milz und des Netzes	Mil.-Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Ak. tub. Bas.-Meningitis
193 30 J.	Ausgedehnte Tub. der Bronch.-Drüs. Umschrieb. Tub. d. Lungen		Ulcer. Darm-Tub.	Tub. d. retroperit. Drüsen			Tub. Bas.-Meningitis
194 24 J.	Käs. Tub. d. r. Lungenspitze. Dissem. Mil.-Tub. d. Pleura				Mil.-Tub.		Ak. tub. Bas.-Meningitis
195 3 J.	Dissement. Mil.-Tub. d. Lungen		Ulcer. Darm-Tub.	Konglomerat-Tub. d. Milz	Konglomer.-Tub.		Tub. Bas.-Meningitis mit Übergreifen auf d. Konvexität. Konglomerat-Tub. der l. Grosshirnhemisphäre
196 1½ J.	Käs. Tub. d. mediastin. Drüsen						Ak. tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int.
197 35 J.	Chron. Tub. d. Lungen mit Cavernenbild. Adhäs. Pleuritis		Tub. Geschw. d. Dickdarms				Tub. Bas.-Meningitis
198 53 J.	Chron. u. subak. Tub. d. Lungen						Tub. Bas.-Meningitis. Hirnödem
199 15 J.	Tub. der mediastin. Drüsen. Tub. Herde in der l. Lunge. Adhäsive Pleuritis			Tub. d. retroperit. Drüsen			Subchron. tub. Bas.-Meningitis. Tub. Herd am l. Schläfenlappen. Hydrocephalus int.
200 37 J.	Käs. Tub. d. r. Lungenspitze						Tub. Bas.-Meningitis

Fortl. Nr. Alter	Respirationsorgane	Zirkulationsorgane	Verdauungskanal	Peritoneum und Milz	Leber	Harnapparat	Nervensystem
201 4 J.	Käs. Tub. d. peribronch. Drüsen						Tub. Bas.-Meningitis
202 17 J.	Frische, herdförmige Verkäsung u. cavernöse Einschmelzung d. rechten Lungenspitze						Ak. tub. Bas.-Meningitis
203 44 J.	Chron. Tub. d. Lungen mit Cavernenbildung		Ulcer. Darm-Tub.				Tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int.
204 37 J.	Chron. Tub d. Lungen mit Cavernenbildung und Cirrhose im l. Oberlappen			Chron. tub. Peritonitis			Beginnende tub. Bas.-Meningitis
205 31 J.	Käs. Tub. beid. Lungenspitzen. Peribronchitis nodosa		Ulcer. Darm-Tub.				Ak. tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int.
206 5 J.	Ak. Mil.-Tub. d. Lungen bei chron. Tub. derselben. Käs. Tub. der Bronchialdrüsen		Mil.-Tub. im Darm	Mil.-Tub. d. Milz	Mil.-Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Ak. tub. Bas.-Meningitis
207 42 J.	Umschriebene chron. Tub. d. r. Lungenspitze						Tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int. Hirnödem
208 18 J.	Cav. d. l. Lungenspitze. Anthrakosis. Lob. Pneumonie in beiden Lungen						Ak. tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int.
209 1½ J.	Mil.-Tub. der Lungen, ausgehend von käs. Tub. d. Bronchialdrüsen			Mil.-Tub. d. Milz	Mil.-Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Ak. tub. Bas.-Meningitis
210 31 J.	Tub. Verkäsung der Bronchialdrüs. Lobuläre, croupöse-pulmon. Herde in beiden Unterlappen		Ulcer. Darm-Tub. Tub. Verkäsung d. mesenter. Drüsen				Tub. Bas.-Meningitis
211 11 J.	Subakute Mil.-Tub. der Lungen			Ak. Mil.-Tub. d. Milz	Mil.-Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Ak. tub. Bas.-Meningitis. *Neb.-Befund:* Chron. tub. Coxitis.

212 3 J.	Mil.-Tub. der Lungen, ausgehend von käs. Tub. d. peribronch. Drüsen		Beginn. käs. Tub. d. mesenterial. Drüsen	Mil.-Tub. d. Milz	Mil.-Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Ak. tub. Bas.-Meningit. Hydrocephalus int.
213 13 J.	Mil.-Tub. d. Lungen			Mil.-Tub. d. Milz	Mil.-Tub.		Tub. Bas.-Meningitis. Hochgr. Hirnödem. Umschrieb. Abzesse im Kleinhirn u. Pons
214 7 J.	Mil.-Tub. d. Lungen			Mil.-Tub. d. Netzes u. d. Milz	Mil.-Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Tub. Bas.-Meningitis
215 41 J.	Chron. Tub. d. Lungen mit Cavernenbildung	Cor adiposum	Tub. Darmgeschwüre				Tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalis int.
216 22 J.	Käs. Tub. d. Bronchialdrüsen. Tub. Peribronch. Pneumonie d. Unterlapp.					Tub. in der r. Niere	Tub. Bas.-Meningitis
217 35 J.	Obs. indur. Spitz.-Tub. l. Chron. adhäs. Pleuritis						Ak. tub. Bas.-Meningitis
218 22 J.	Subak. Mil.-Tub. d. Lungen. Chron. adhäs. Pleuritis l.			Mil.-Tub. d. Periton. u. d. Milz	Mil.-Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Ak. tub. Bas.-Meningitis
219 3 J.	Käs. Tub. d. intrathor. Drüsen. Ak. Mil.-Tub. d. Lungen			Mil.-Tub. d. Milz	Mil.-Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalis int.
220 27 J.	Dissem. Tub. d. Lungen. Tub. d. Zwerchfells		Tub. d. Darmserose ohne Geschwürsbildung	Tub. d. Peritoneums, namentl. d. parietal.	Tuberkulose		Ak. tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int. Hirnödem
221 24 J.	Mil.-Tub. der Lungen, ausgehend von käs. Bronchialdrüsen			Tub. d. retroperiton. Drüsen am Ductus thoracicus	Mil.-Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Ak. tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int. Hirnödem
222 27 J.	Subak. fibrin. und käs. Tub. d. l. Oberlappen						Ak. tub. Bas.-Meningitis. Hämorrhag. Hydroceph. int. *Neb.-Befund:* Multiple, käs.-eitr. Tub. Caries u. Nekrose d. Rippen der Brustwirbelsäule. Prävertebraler Abszess
223 6 J.	Käs. Tub. d. peribronch. Drüsen u. d. l. Lungenspitze. Mil.-Tub. d. Lungen u. d. Zwerchfells			Mil.-Tub. d. Milz	Mil.-Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Tuberk. Bas.-Meningitis. Hirnödem

Fortl. Nr. Alter	Respirationsorgane	Zirkulationsorgane	Verdauungskanal	Peritoneum und Milz	Leber	Harnapparat	Nervensystem
224 26 J.	Knotige tub. Bronchopneumonie mit Cavernenbildung			Tub. d. Peritoneum			Tub. Bas.-Meningitis. Sollitär-Tuberkel in d. Brücke
225 48 J.	Alte ind. Spitzen-Tub. beiderseits mit frischen Knötchen in allen Lappen. Adhäs. Pleuritis r.						Tub. Bas.-Meningitis
226 23 J.	Käs. Tub. d. peribronch. Drüsen						Ak. tub. Bas.-Meningitis
227 3½ J.	Vereinzelte tub. Knötchen in d. Lunge. Käs. Tub. d. Bronchialdrüsen			Tub. d. Milz			Tub. Bas.-Meningitis
228 35 J.	Mil.-Tub. d. Lungen			Mil.-Tub. d. Milz	Mil.-Tub.		Tub. Bas.-Meningitis
229 28 J.	Mil.-Tub. d. Lungen				Mil.-Tub.		Tub. Bas.-Meningitis
230 42 J.	Sparsame mil. Knötchen in d. Lungen. Adhäsive Pleuritis			Mil.-Tub. d. Peritoneums		Einzelne mil. Knötchen in d. Nieren	Ak. tub. Bas.-Meningitis. Hochgradiger Hydroceph. int. Hirnödem
231 3½ J.	Tub. der r. Lunge mit Cavernenbildung i. Oberlappen. Käs. Peribronch.		Tub. d. Milz		Tuberkulose		Tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int.
232 7½ J.	Chron. Tub. d. Lungen. Käs. Tub. d. peribronch. Drüsen				Tuberkulose	Tub. d. Nieren	Ak. tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalis int. u. extern
233 23 J.	Ak. Dissem. Tub., ausgehend von käs. Tub. d. intrathorak. Drüsen	Tub. Endocarditis	Konglomerat-Tub. der Milz. Tub. Periton.			Konglomerat-Tub. d. Nieren	Tub Bas.-Meningitis
234 5½ J.	Subakute Mil.-Tub. der Lungen		Mil.-Tub. d. Milz		Mil.-Tub.		Tub. Bas.-Meningitis
235 3½ J.	Tub. d. peribronchialen Drüsen						Tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalis int. u. extern. Hirnödem

236 22 J.	Ak. Mil.-Tub. d. Lungen		Mil.-Tub. d. Milz	Ulcer. Darm-Tub.	Mil.-Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Ak. tub. Bas.-Meningitis
237 32 J.	Ak. tub. adhäs. Pleurit. r.; l. mit Obliteration d. Pleurahöhle						Ak. tub. Bas.-Meningitis
238 3¾ J.	Chron. Tub. d. r. Oberlappens Käs. Tub. d. peribronch. Drüsen. Ak. Mil.-Tub. d. Lungen			Subak. Mil.-Tub. d. Darms u. d. mesent. Drüsen			Ak. tub. Bas.-Meningitis
239 48 J.	Subchron. fibr. Tuberk. beider Oberlappen		Subak. Tub. Adh. Periton. Sparsame Mil.-Tub. d. Milz	Ulcer. Darm-Tub.	Sparsame Mil.-Tub.		Ak. tub. Bas.-Meningitis
240 31 J.	Herdförm. Tub. d. Lungen. Cavernen d. l. Oberlappens			Kleines tub. Dickdarmgeschwür			Ak. tub. Bas.-Meningitis
241 46 J.	Ausgedehnte Tub. der Lungen		Ulcer. Darm-Tub.	Einzelne Mil.-Tub. in d. Milz	Mil.-Tub.		Ak. tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int.
242 1½ J.	Ak. Mil.-Tub. d. Lungen. Käs. Tub. d. peribronch. Drüsen		Subak. Tub. d. Darms	Mil.-Tub. d. Milz	Mil.-Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Ak. tub. Bas.-Meningitis. Hirnödem
243 7½ J.	Mil.-Tub. beid. Lungen. Tub. der bronchialen u. mediastinalen Drüsen mit Erweichung						Tub. Bas.-Meningitis
244 30 J.	Chron. indur. Tub. beider Oberlappen. Chron. käs. Tub. d. inthrathorak. Drüsen		Tub. Ulcus ventriculi	Diffuse Tub. Peritonitis			Ak. tub. Bas.-Meningitis
245 51 J.	Chron.-ulc. Tub. der l. Lunge mit Ausbreitung in allen Lappen. Adhäsive Pleuritis		Ulcer. Dickdarm-Tub.				Tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int. Beginnende Tub. d. Ependyms u. d. Adergeflechte
246 9 J.	Ak. Mil.-Tub. d. Lungen bei chron.-ind. Tub. der l. Lunge			Mil.-Tub. d. Milz	Mil.-Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Ak. tub. Bas.-Meningitis
247 22 J.	Chron. Tub. beid. Lungen mit Cavernenbildung		Ulcer. Darm-Tub.				Subak. tub. Bas.-Meningitis

Fortl. Nr. Alter	Respirationsorgane	Zirkulationsorgane	Verdauungskanal	Peritoneum und Milz	Leber	Harnapparat	Nervensystem
248 35 J.	Ältere fibr. und ulcer. Tub. d. Oberlappens, besonders R.						Ak. tub. Bas.-Meningitis. Hämorrhag. Hydroceph. int.
249 46 J.	Chron. ulc. Tub. beider Lungenspitzen mit subak. Ausbreitg. in allen Lappen		Darm-Tub.			Beginn. Ausscheidungs-Tub. d. Nieren	Tub. Bas.-Meningitis
250 26 J.	Submil. Tub. d. Lungen. Käs. Tub. d. peribronch. Drüsen			Mil.-Tub. d. Peritoneums u. d. Milz	Mil.-Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Tub. Bas.-Meningitis. Konglomerat-Tub. im Grosshirn
251 22 J.	Ak. u. subak. Mil.-Tub. beider Lungen		Kleines tub. Geschwür im Dickdarm				Ak. tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int. Starkes Hirnödem
252 42 J.	Ak. u. subak. Tub. der Lungen. Cavernen im r. Oberlapp. Adhäs. Pleuritis		Beginnende Darm-Tub.				Tub. Bas.-Meningitis mit Fortsetzung auf d. Konvexität. Solitär-Tuberkel im Kleinhirn
253 30 J.	In beginnender ulcer. befindl. nodöser Tub. beid. Oberlappen						Ak. tub. Bas.-Meningitis. Hochgradiges Hirnödem. Hochgradiger Hydroceph. int.
254 20 J.						Käs.-eitr. Urogenital-Tub., besond. d. l. Niere, d. l. Urethers, d. Harnblase u. d. Prostata	Ak. tub. Bas.-Meningitis
255 27 J.	Subak. u. ak. Dissem. Mil.-Tub. d. Lungen		Tub. d. Ductus thoracicus	Mil.-Tub. d. Milz	Mil.-Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Ak. tub. Bas.-Meningitis. Solitär-Tuberkel im Kleinhirn
256 29 J.	Subak. und subchron. dissem. Tub. beider Oberlappen. Käs. Tub. d. intrathorak. Drüsen			Käs. Tub. d. retroperiton. Drüsen			Ak. tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int. mit Kompression d. Gehirnsubstanz
257 30 J.	Doppelseitige Spitzen-Tub. mit Cavernen						Ak. tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int. Hirnödem

258 9 J.	Chron. ulcer. u. indur. Tub. der Lungen mit Cavernenbildung						Tub. Bas.-Meningitis. Grosse Konglomerat-Tuberkel in der l. Grosshirnhemisphäre
259 8 J.	Herdförmige chron. Tub. d. Lungen. Käs. Tub. d. Bronchialdrüsen						Ak. tub. Bas. Meningitis. Hydrocephalus int.
260 42 J.	Indur u. rekur. Tub. d. Lungen, kl. Cavernen an der r. Spitze. Tub. der mediastinalen und peribronchialen Drüsen		Tub. d. Ductus thoracicus. Tub. Geschwüre im Dickdarm	Tub. d. Milz	Tuberkulose		Ak. tub. Bas.-Meningitis
261 16 J.	Ak. Mil.-Tub. d. Lungen. Verkäste Bronch.-Drüsen		Tub. Geschw. im unteren Ileum	Tub. d. abdominalen Drüs. Mil.-Tub. d. Milz	Mil.-Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Tub. Bas.-Meningitis
262 23 J.	Sparsame Mil.-Tub. d. Lungen, ausgehend von käs. Tub. d. peribronch. u. med. Drüsen			Spars. Mil.-Tub. d. Milz	Mil.-Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Tub. Bas.-Meningitis
263 24 J.	Vereinzelte Tub. in den Lungen		Tub. d. Darmserosa			Tub. d. Nieren	Tub. Bas.-Meningitis
264 35 J.	Ak. Mil.-Tub. d. Lungen	Hochgradige fungöse tub. Pericarditis	Ulcer. Tub. d. unt. Ileums u. d. angrenz. Dickdarms	Adhäs. tub. Peritonitis Mil.-Tub. d. Milz	Mil.-Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Ak. tub. Bas.-Meningitis
265 40 J.	Fortschreitende tuberk. Peribronchitis. Chron. ulcer. Tub. alter Lappenspitzen						Subak. u. ak. tub. Bas.-Meningitis, übergreifend auf d. Konvexität
266 17 J.	Ak. Mil.-Tub. d. Lungen. Käs. Tub. d. retrosternal. Drüsen			Mil.-Tub. d. Milz	Mil.-Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Ak. tub. Bas.-Meningitis. Hochgradiger Hydrocephal. int. u. ext. Hochgradiges Hirnödem
267 7½ J.	Käs. Tub. d. intrathorak. Drüsen. Käs. lokalis. Tub. d. l. Oberlappens. Adhäs. tub. Pleuritis			Mil.-Tub. d. Milz	Mil.-Tub.		Ak. tub. Bas.-Meningitis
268 2 J.	Herdförmige Tub. d. r. Oberlappens. Käs. Tub. d. peribronch. Drüsen						Tub. Bas.-Meningitis

Fortl. Nr. Alter	Respirationsorgane	Zirkulationsorgane	Verdauungskanal	Peritoneum und Milz	Leber	Harnapparat	Nervensystem
269 26 J.	Spitzentub. beiderseits. Ak. Mil.-Tub. d. Lungen		Ulcer. Tub. d. Dickdarms u. d. Process. fermifornis	Mil.-Tub. d. Milz	Mil.-Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Ak. tub. Bas-Meningitis
270 20 J.	Doppelseit. Spitzentub. Käs. erweichte Bronch.-Drüsen						Ak. tub. Bas.-Meningitis. Hämorrh. Hydroceph. int. Hirnöd. Subchron. Soll.-Tub. im Kleinhirnneuren
271 31 J.	Ak. Mil.-Tub. d. Lungen. Spitzentub. beider Lungen			Mil.-Tub. d. Milz	Mil.-Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Ak. tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int.
272 34 J.	Chron. Tuberk. beider Lungenspitzen. Käs. Pneumonie l.		Beginn. ulcer. Darm-Tub.	Dissem. Tub. d. Milz			Ak. tub. Bas.-Meningitis
273 4 J.	Ak. Mil.-Tub. d. Lungen. Käs. Tub. d. mediastin. Drüsen			Mil.-Tub. d. Milz	Mil.-Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Ak. tub. Bas.-Meningitis
274 36 J.	Chron.-ulcer. Tub. d. r. Oberlappens. Dissem. Tub. d. l. Lunge			Dissem. Tub. d. Milz		Dissem. Tub. d. Nieren	Ak. tub. Bas.-Meningitis. Käs. Solitär-Tuberkel d. Kleinhirns
275 63 J.	Chron.-käs. Tub. d. peribronch. Drüsen mit Erweichung						Ak. tub. Bas.-Meningitis mit Übergreifen auf die Konvexität. Hydroceph. int.
276 2 J.	Chron.-käs. Tub. der bronch. Drüsen. Ak. Mil.-Tub. d. Lungen			Ak. Mil.-Tub. d. Milz	Mil.-Tub.		Tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int.
277 25 J.	Doppelseitige Spitzen-Tub.			Mil.-Tub. d. Peritoneums			Tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int.
278 1½ J.	Chron.-käs. Tub. d. mediastinal. u. peribronch. Drüsen. Ak. Mil.-Tub. d. Lungen			Mil.-Tub. d. Milz	Mil.-Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Ak. tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int. u. ext. Hirnödem

279 24 J.	Tub. serofibrin. u. hämorrh. Pleuritis. Chron. u. subak. Tub. d. l. Lunge mit Cavernenbildung		Beginnende Darm-Tub.				Ak. tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int. Starkes Hirnödem
280 24 J.	Chron. Tub. d. Lungen mit Cavernenbildung. Ulcer. Tub. d. Larynx		Tub. d. mesenter. Drüsen				Ak. tub. Bas.-Meningitis
281 25 J.	Subak. ind. Tub. beider Spitzen. Ak. Mil.-Tub. d. ob. Lungenlappen. Tub. d. peribronch. Drüsen		Beginnende Darm-Tub.				Ak. tub. Bas.-Meningitis
282 ½ J.	Mil.-Tub. d. Lungen	Tub. d. Epik., Myocards u. Endocards		Mil.-Tub. d. Milz	Mil.-Tub.		Ak. tub. Bas.-Meningitis. *Neb.-Befund:* Caries des Felsenbeins mit Durchbruch ins Cavum cranii u. Erweichungsherd im unt. Schläfenlappen l.
283 26 J.	Subak. Mil.-Tuberk. d. Lungen. Chron. Tub. d. peribronch. Drüsen			Mil.-Tub. d. Milz	Mil.-Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Tub. Bas.-Meningitis
284 49 J.	Lokalis. herdförm. Tub. beider Spitzen. Chron. Adhäs. Pleuritis						Tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int. Hirnödem
285 23 J.	Rekur. Tub. d. Lungen. Kl. Cavernen an beiden Spitzen. Adhäs. Pleuritis rechts						Ak. tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int. Hirnödem
286 2 J.	Mil.-Tub. d. Lungen u. Pleuren, des Zwerchfells. Tub. d. Bronchialdrüsen			Mil.-Tub. d. Milz	Mil.-Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Ak. tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int. Gehirnödem
287 ¾ J.	Tub. Bronchitis u. Peribronchitis. Verkäs. d. peribronchial. Drüsen		Verkäsung d. mesenter. Drüsen				Ak. tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int. u. extern
288 1½ J.	Käs. Tub. d. intrathorak. Drüsen. Käs. Pneumonie l. unten. Dissem. Tuberk. d. Lungen			Dissem. Tub. d. Milz	Dissem. Tub.	Dissem. Tub. d. Nieren	Ak. tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int.
289 19 J.	Chron. ulcer. Tub. der Lungen mit Cav.-Bildung		Tub. d. unt. Dünndarms u. Coecums				Tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalis int. geringen Grades

Fortl. Nr. Alter	Respirationsorgane	Zirkulationsorgane	Verdauungskanal	Peritoneum und Milz	Leber	Harnapparat	Nervensystem
290 18 J.	Grosse verk. Knoten im l. Oberlappen. Dissem. Mil.-Tub. d. Lungen		Tub. Dünndarmgeschwüre	Mil.-Tub. d. Milz	Mil.-Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Ak. tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int. geringen Grades
291 5½ J.	Chron. Tuberk. beider Lungen mit chron. fibr. adhäs. Pleuritis		Darm-Tub.			Chron. Tub. d. Nierenbeckens, d. Uretheren u. d. Blase	Ak. tub. Bas.-Meningitis
292 19 J.	Mil.-Tub. der Lungen. Käs.-ulcer. Tub. d. peribronch. Drüsen				Mil.-Tub.	Sparsame Mil.-Tub. in d. Nieren	Ak. tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int. Haselnussgrosse Solitär-Tuberkel im Kleinhirn
293 44 J.	Chron.-indur. u. ulcer. Tub. d. Lungen m. ak. mil. Ausbreitg. Ulcer. Larynx-Tub. der bronch. Drüsen			Käs. Tub. d. intra-abdominalen Drüsen		Subak. Tub. d. Nieren	Ak. tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int. Hirnödem
294 50 J.	Ak. tuberk. Pleuritis. Dissem. Tub. d. Lungen. Anthrakosis			Subak. tub. adhäsive Peritonitis			Ak. tub. Bas.-Meningitis
295 19 J.	Ak. Mil.-Tub. d. Lungen, ausgehend von beginnender Verkäs. beider Lungenspitzen						Ak. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int.
296 6 J.	Mil.-Tub. d. r. Lungenspitze um einen älteren Herd herum. Mil. Einsprengungen in d. anderen Teilen d. r. Lunge			Mil.-Tub. d. d. Milz	Mil.-Tub.		Ak. tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int. Hirnödem
297 1 J.	Käs. Tub. d. peribronch. Drüsen. Mil.-Tuberk. der Lungen	Mil.-Tub. d. Epicards		Mil.-Tub. d. Milz	Mil.-Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int. Gehirnödem. Konglomerat-Tuberkel im Grosshirn
298 40 J.	Tub. beider Oberlappen		Ulcer. Darm-Tub.				Tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int. Gehirnödem

299 12 J.	Chron. Tub. beider Lungen mit Cavernenbildung	Ulcer. Darm-Tub.				Ak. tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int. Gehirnödem
300 36 J.	Ak. Mil.-Tub. d. Lungen bei chron.-käs. Tub. der peribronchialen Drüsen	Älterer tub. Herd im unt. Ileum	Mil.-Tub. d. Milz	Mil.-Tub.	Beginnende Ausscheidungs-Tub. in d. Nieren	Ak. tub. Bas.-Meningitis
301 12 J.	Ältere verkäsende und verkreidende Tub. d. l. Ober- u. Mittellappens, d. mediastin. Drüsen	Käs. Tub. d. mesenter. Drüsen				Tuberk. Bas.-Meningitis übergreifend auf d. Konvexität, ausgehend von tub. Caries d. Atlas und Epistropheuszahnes
302 37 J.	Subak. Tub. d. Lungen, besonders d. Spitzen		Ak. dissem. Mil.-Tub. d. Milz	Mil.-Tub.	Ak. dissem. Mil.-Tub. d. Nieren	Ak. tub. Bas.-Meningitis mit hämorrhag.-encephalit. Herden in d. l. Insel, des l. Hinterhauptlappens, im Pons. Hydroceph. int. Hirnödem
303 4 J.	Alte verkäste Tub. d. peribronch. und bifurk. Drüsen. Dissem. Mil.-Tub. d. Lungen		Mil.-Tub. d. Milz	Mil. Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Ak. tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int.
304 3 J.	Käs. Tub. d. peribronch. Drüsen, übergreifend auf d. l. Lunge					Ak. tub. Bas.-Meningitis
305 30 J.	Knotige Bronchopneumonie. Adhäs. Pleuritis					Ak. tub. Bas.-Meningitis
306 6 J.	Verkäsung d. mediastin. Drüsen. Eitrige Capillarbronchitis. Mil.-Tub. d. Lungen		Mil.-Tub. d. Peritoneum u. d. Milz	Mil.-Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int.
307 1¼ J.	Verkäste tuberk. peribronchiale Drüsen					Ak. tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int. u. ext.
308 18 J.	Verkäs. der mediastin. Drüsen. Sollitar-Tuberkel in der r. Lunge, kleine Cavernen im Mittellappen					Ak. tub. Bas.-Meningitis
309 36 J.	Chron. Tub. beid. Oberlappen	Kleine tub. Geschwüre im Ileum	Tub. adhäs. Peritonitis			Tub. Bas.-Meningitis. Hirnödem
310 7 J.	Alte tub. teilweise verkäste Herde in d. peribronch. Drüsen					Ak. Tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int.

Fortl. Nr. Alter	Respirationsorgane	Zirkulationsorgane	Verdauungskanal	Peritoneum und Milz	Leber	Harnapparat	Nervensystem
311 2½ J.	Ak. Mil.-Tub. d. Lungen. Ausgedehnte tub. Verkäs. d. peribronch. Drüsen			Mil.-Tub. d. Milz	Mil.-Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Ak. tub. Bas.-Meningitis
312 3 J.			Tub. d. mesent. Drüsen mit teilweiser Verkäs.				Tub. Bas.-Meningitis mit Übergreifen auf d. Konvexität
313 3 J.	Käs. Tub. der Bifurk.-Drüsen, davon ausgehende subak. Mil.-Tub. beider Lungen d. Pleura		Mil.-Tub. des Dünn- u. Dickdarms mit teilweiser Geschwürsbildung	Mil.-Tub. d. Milz, d. mesenter. Drüsen	Mil.-Tub.	Mil.-Tub. beider Nieren	Tub. Bas.-Meningitis
314 2 J.	Käs. Tub. d. peribronch. Drüsen						Tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int. Gehirnödem
315 43 J.	Rekur. Tub. d. r. Oberlappens. Adhäs. Pleuritis						Ak. tub.-Bas. Menigitis
316 43 J.	Chron. ulcer. u. rekur. Tub. des l. Oberlappens. Käs. Tub. d. mediastin. Drüsen		Tub. d. Dickdarms				Tub. Bas.-Meningitis
317 31 J.	Mil.-Tub. der Lungen, ausgehend von einem Venentuberkel d. l. Astes d. Ven. pulmonalis. Mil.-Tub. d. Pleuren		Mil.-Tub. d. Dünn- u. Dickdarms	Mil.-Tub. d. Milz	Mil.-Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Tub. Bas.-Meningitis
318 1½ J.	Käs. Tub. d. peribronch. Drüsen						Ak. tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int.
319 14 J.	Käs. Tub. d. peribronch. Drüsen. Peribronchitis, Tub. in allen Lungenabschnitten		Submiliare Knötchen im Dünndarm				Tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int.

320 13 J.	Verkäs. Tub. d. intrathor. Drüsen. Mil.-Knötchen d. Pleuren			Diffuse Knötchen-Tub. d. parietal. u. viscer. Peritoneums. Mil. Knötchen in d. Milz	Mil.-Knötchen		Tub. Bas.-Meningitis. Gehirnödem
321 26 J.	Rekurr. Tub. d Lungen mit Cavernenbildung		Ulcer. hochgradige Darm-Tub.				Ak. tub. Bas.-Meningitis
322 1¾ J.	Verkäs. Tub. der peribronch. u. Bifurkat. Drüs. Mil. herdförm. Tub. der Lungen			Mil.-Tub. d. Milz	Mil.-Tub.		Tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int.
323 26 J.	Ak. u. subakt. tub. Pleuritis beiderseits. Obliteration d. Pleurahöhle						Ak. tub. Bas.- u. Spinalmeningitis. Hydrocephalus int. Starkes Hirnödem
324 30 J.	Chron. ulcer. Tub. der Lungen						Ak. tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int. Hirnödem u. hochgradige Anämie d. Geh.
325 32 J.	Ältere fibröse u. frische ulcer. Tub. d. ob. Lungenabschnitte						Ak. tub Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int.
326 15 J.	Ak. Mil.-Tub. d. Lung. Chron. verk. Tub. intrathorak. Drüsen			Mil.-Tub. d. Milz	Mil.-Tub.		Ak. tub. Bas.-Meningitis
327 34 J.	Chron. ind. Tub. beider Lungenspitzen mit tub. peribronch. Ausbreitg. r.	Subak. tub. Pericarditis					Ak. tub. Bas.-Meningitis
328 49 J.	Chron. induc. u. ulcer. Tub. beider Lungenspitz.						Tub. Bas.-Meningitis
329 29 J.	Ak. dissem. Mil.-Tub. d. Lungen. Adhäs. Pleuritis			Chron. käs. Tub. d. retroperiton. Drüs. Mil.-Tub. d. Milz	Mil.-Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Ak. tub. Bas.-Meningitis
330 29 J.	Chron. ulcer. Tub. der Lungen. Chron. käs. Tub. d. mediast. Drüsen. Adh. Pleuritis						Tub. Bas.-Meningitis mit Übergreifen auf d. Konvexität. Hydrocephalus int. Beginn. Mil.-Tub. d. Adergeflechte

Fortl. Nr. Alter	Respirationsorgane	Zirkulationsorgane	Verdauungskanal	Peritoneum und Milz	Leber	Harnapparat	Nervensystem
331	Chron. käs. Tub. der mediastin. Drüsen u. d. Thymus		Chron. käs. Tub. d. mesenter. Drüsen				Tub. Bas.-Meningitis mit Übergreifen auf d. Konvexität. Hydrocephalus int. hohen Grades. *Neb.-Befund:* Tub. Caries des Schädeldaches u. d. Proc. spin. d. 4. Brustwirbels
332 5 J.	Ak. Mil.-Tub. d. Lungen. Verkäste tub. Bronchialdrüsen		Tub. d. Darms	Mil.-Tub. d. Milz	Mil.-Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Tub. Bas.-Menigitis
333 12 J.	Mil.-Tub. der Lungen. Ak. tub. Pleuritis l.		Ulcer. Darm-Tub.	Mil.-Tub. d. Milz und Milzkapsel	Mil.-Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Ak. tub. Bas.-Meningitis. Hydrocephalus int.
334 4 J.				Tub. d. retroperiton. Drüsen			Ak. tub. Bas.-Meningitis. Gehirnödem
335 24 J.	Alt. tub. Herd der l. Lungenspitze						Tub. Bas.-Meningitis. Frische Ependymtuberkulose
336 23 J.	Ak. Mil.-Tub. d. Lungen. Chron. Tub. der Hilusdrüsen. Ältere tub. Peribronchitis im r. Oberlappen					Tub. Infarkte in d. l. Niere	Ak. tub. Bas.-Meningitis
337 4½ J.	Ak. Mil.-Tub. d. Lungen. Käs. Tub. der Bifurkat.-Drüsen		Ältere tub. Geschwüre im Dünn- u. Dickdarm				Tub. Bas.-Meningitis
338 22 J.	Chron. käs. tub. Bronchitis u. Peribronchitis			Tub. Peritonitis			Tub. Bas.-Meningitis
339 ½ J.	Chron. käs. Tub. d. peribronchitis und Bifurkat.-Drüsen. Ak. Mil.-Tub. d. Lungen			Mil.-Tub. d. Milz	Mil.-Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Ak. tub. Bas.-Meningitis

340 1 J.	Subchron.-käs. Tub. d. intrathorak. Drüsen		Ulcer. Darm-Tub.	Verkäsung d. interabdominalen Drüsen. Tub. d. Milz	Tuberkulose	Tub. d. Nieren	Ak. tub. Bas.-Meningitis
341 27 J.	Ak. embol hämatogene Mil.-Tub. d. Lung Multiple Tub.-Eruptionen in d. intrathorak. Drüsen			Mil.-Tub. d. Milz	Mil.-Tub.	Mil.-Tub. d. Nieren	Ak. tub. Bas.- u. Spinalmeningitis
342 4 J.	Chron. käsige Tub. der peribronch. Drüsen mit Erweichung und Durchbruch in d. Ösophagus			Verk. d. retroperiton. Drüs. Mil.-Tub. d. Milz	Mil.-Tub.-Eruption		Ak. tub. Bas.-Meningitis

Nach den Ergebnissen dieser Zusammenstellung war die tuberkulöse Basilarmeningitis Teilerscheinung einer allgemeinen Miliartuberkulose 108mal, d. i. in 31% aller Fälle, wobei zur Miliartuberkulose alle diejenigen Fälle gerechnet wurden, wo neben Gehirn auch Lunge und mindestens ein Organ der Bauchhöhle mit Miliartuberkeln durchsetzt waren.

Es entfielen davon auf das Alter:

Tabelle V.

0—10	11—20	21—30	31—40	41—50	51—60	61—70
54 = 50%	15 = 14%	23 = 21%	11 = 10%	3 = 4%	2 = 1%	

In den anderen 66,7% aller Fälle (nach Abzug der auf die scheinbar primären fallenden 2,3%) war neben der tuberkulösen Erkrankung der Hirnhäute die Anwesenheit einer älteren Tuberkulose im Körper nachzuweisen.

Den Weg, den das Gift dabei einschlägt, stellt einmal die Lymphbahn dar, was besonders in den Fällen in Betracht kommen dürfte, wo es sich um eine direkte Infektion von den den Meningen benachbarten tuberkulösen Herden aus handelt, also bei Krankheiten der Schädelknochen[1]) und Weichteile: Periostitis und Caries des Schädeldaches, des Felsenbeins und Mittelohrerkrankungen oder tuberkulöse Verschwärung der Nasenschleimhaut (in einem von Demme mitgeteilten Fall). Strümpell[2]) neigt zu der Ansicht, dass, wenigstens in manchen Fällen, der Infektionsstoff durch die Lymphscheide der Nerven zunächst in den Arachnoidealsack des Rückenmarks gelangt und von hier weiter aufwärts zu der Gehirnbasis.

[1]) Iwao Nagai, Ein Fall von tuberkulöser Basilarmeningitis, ausgehend von einer Caries tuberculosa des Atlas und Epistropheus. Dissertation, München 1905. [2]) Strümpell, Spez. Pathologie und Therapie, Bd. III.

Ein häufigerer Weg ist wohl jener durch die Blutbahn, zumal wo es sich um weit entfernteren Sitz des primären Herdes handelt, von dem aus die Bazillen verschleppt werden. Hierbei können letztere entweder indirekt durch Lymphgefässe, Chylusgefässe in den Ductus thoracicus und von da in das Venenblut gelangen oder direkt in Venen, welche Lymphdrüsen benachbart liegen, eindringen und als kleinste Partikelchen ins Gehirn übersiedeln. Dass dieser Weg der häufigere ist, dafür spricht der Sitz und die Anordnung der miliaren Knötchen längs den arteriellen Gefässverzweigungen an der Basis des Gehirns.

Betrachten wir nun das in obiger Tabelle niedergelegte Material in Bezug auf die tuberkulösen Herde, die sich neben der tuberkulösen Basilarmeningitis fanden, so ergibt sich folgendes:

Es fanden sich unter 342 Fällen von tuberkuläser Basilarmeningitis als tuberkulöse Herde:

1. Verkäste Lymphdrüsen allein:

25 mal, d. h. in 8% der Fälle.

Davon entfielen auf die Jahre:

Tabelle VI.

0—10	11—20	21—30	31—40	41—50	51—60	61—70
19 = 77%	2 = 8%	3 = 12%				1 = 3%

Wir sehen also, was auch andere Statistiken uns lehren, dass solche Fälle vorwiegend im jugendlichen Alter und zwar besonders im ersten Jahrzehnt vorkommen.

Die Verkäsung betraf in erster Linie die peribronchialen, bronchialen und mediastinalen Lymphdrüsen, in zweiter die genannten gleichzeitig mit den abdominalen; letztere allein waren nur in zwei Fällen verkäst.

2. Tuberkulöse Erkrankung der Lungen oder Bronchien allein:

60mal, d. h. in 18% der Fälle.

Davon entfielen auf die Jahre:

Tabelle VII.

0—10	11—20	21—30	31—40	41—50	51—60	61—70
	6 = 10%	24 = 40%	17 = 28%	11 = 18%	2 = 4%	

An diesen Fällen ist also das erste Jahrzehnt gar nicht, vorwiegend dagegen das dritte und dann das vierte beteiligt.

3. Tuberkulose eines Organsystems allein ohne Lungen- oder Drüsentuberkulose:

einmal, d. h. in 0,3% der Fälle.

In diesem einen Fall — er betraf einen 21jährigen Mann — fand sich käsig-eitrige Urogenitaltuberkulose, besonders der linken Niere, des linken Urethers, der Harnblase, des rechten Nebenhodens und der Prostata.

Da somit in den dreierlei bis jetzt angeführten Arten von tuberkulösen Herden — verkäste Lymphdrüsen allein, tuberkulöse Lungenerkrankung allein, Tuberkulose eines Organsystems allein ohne gleichzeitige tuberkulöse Lungen- oder Drüsenerkrankung — neben der tuberkulösen Hirnhautaffektion sonst keine Tuberkulose im Körper vorhanden war, ist wohl der Schluss gerechtfertigt, dass in den ersten Fällen nur die tuberkulös erkrankten Lymyhdrüsen, in den zweiten die tuberkulöse Affektion der Lunge, im dritten die Urogenitaltuberkulose den Ausgangspunkt der tuberkulösen Basilarmeningitis darstellen.

Unsicher dagegen erscheint es, einen Schluss betreffs des

Ausgangspunktes der tuberkulösen Leptomeningitis der Basis in denjenigen Fällen zu ziehen, in welchen sich tuberkulöse Erkrankungen in mehreren Organen des Körpers gleichzeitig vorfanden.

Über die hierher gehörigen Fälle gebe ich im folgenden eine Übersicht. Es fanden sich

4. Tuberkulose der Lungen und verkäste Lymphdrüsen:

41 mal, d. h. in 12% der Fälle.

Davon entfielen auf die Jahre:

Tabelle VIII.

0–10	11–20	21–30	31–40	41–50	51–60	61–70
24 = 60%	9 = 22%	5 = 12%		2 = 4%		1 = 2%

Weitaus das grösste Kontingent zu diesen Fällen stellt wieder wie in Rubrik 1 das erste Jahrzehnt, in zweiter Linie kommt hier das zweite Jahrzehnt, während die übrigen weniger beteiligt sind.

Ferner betraf auch hier — neben der gleichzeitigen Lungenerkrankung — die Verkäsung vorwiegend die bronchialen bezw. peribronchialen, in zweiter Linie diese zusammen mit den mesenterialen Lymphdrüsen.

5. Tuberkulose der Lunge und Tuberkulose anderer Organe der Bauchhöhle:

79 mal, d. h. in 25,7% der Fälle.

Dasjenige Organ, welches neben der Lunge allein von Tuberkulose ergriffen war, ist in erster Linie der Darm in Form von ulcerierender Darmtuberkulose.

Unter den 79 Fällen kam dies 44 mal vor, d. h. in 64%.

Von diesen entfielen auf das Alter:

Tabelle IX.

0—10	11—20	21—30	31—40	41—50	51—60	61—70
5 = 11%	4 = 9%	17 = 40%	9 = 20%	8 = 17%	1 = 1%	

Unter den restierenden 35 Fällen = 36% dieser Rubrik finden sich — neben Lungentuberkulose —

Solitärtuberkel in Leber, Milz oder Nieren . . 27 mal,
Tuberkulose des Urogenitalapparates . . . . 3 „
tuberkulöse Peritonitis . . . . . 3 „
tuberkulöse Peritonitis und käsige Tuberkulose der Nebennieren . . . . . 1 „
tuberkulöse Pericarditis . . . . . 1 „

6. Tuberkulose der Lungen und tuberkulöse Knochenherde:

neunmal, d. h. in 3% der Fälle.

Davon entfielen auf das Alter:

Tabelle X.

0—10	11—20	21—30	31—40	41—50	51—60	61—70
3 = 33%	2 = 22%	4 = 45%				

Unter den tuberkulösen Knochenherden fanden sich:

Herde der Schädelknochen . . . . . 3 mal,
„ „ Hals- und Brustwirbelsäule . . . . 4 „
„ „ Lendenwirbelsäule,
„ „ Becken- und Oberschenkelknochen . 2 „
(beide mit Psoasabszessen).

Der Übersichtlichkeit halber will ich alles das, was sich aus der statistischen Zusammenstellung bis jetzt ergeben hat, in einer einzigen Tabelle zusammenfassen.

Es fand sich die tuberkulöse Basilarmeningitis:

Tabelle XI.

		Davon entfallen auf das Alter						
		0—10	11—20	21—30	31—40	41—50	51—60	61—70
Neben Miliartuberkulose in	31%	50%	14%	21%	10%	4%	1%	
Neben Tuberkulose der Lungen und Tuberkulose eines oder mehrerer Organe der Bauchhöhle	25,7%	18%	8%	35%	23%	14%	1%	1%
Neben Tuberkulose der Lungen allein	18%		10%	40%	28%	18%	4%	
Neben Tuberkulose der Lungen und verkästen Lymphdrüsen	12%	60%	22%	12%		4%		2%
Neben verkästen Lymphdrüsen allein	8%	77%	8%	12%				3%
Neben Tuberkulose der Lungen und tuberkulösen Knochenherden	3%	33%	22%	45%				
Scheinbar primär	2,3%	25%	12,5%	25%	12,5%	12,5%		12,5%

Es is aus dieser Tabelle die Art und Häufigkeit tuberkulöser Herde, wie sie sich bei tuberkulöser Basilarmeningitis im Körper finden können, so klar ersichtlich, dass ich glaube, weitere Ausführungen darüber unterlassen zu können.

Dagegen möchte ich noch kurz auf den pathologisch-anatomischen Gehirnbefund bei tuberkulöser Basilarmeningitis eingehen.

Nach Abnahme der stark gespannten, blutreichen Dura mater zeigt die Hirnoberfläche meist eine ziemliche Abplattung und Verstreichung der Sulci. Die wesentlichsten Veränderungen betreffen die Basis des Gehirns. Hier findet sich ein weissgelbliches oder gelbgrünliches Exsudat zwischen Pia und Arachnoidea, das am massenhaftesten ist zwischen Chiasma opticum und Pons. In allen den von mir zusammengestellten Fällen war es in dieser Gegend stets vorhanden, wenn auch einige Male nur in geringem Grade.

Längs der Arter. und Ven. fossae Sylvii zeigen sich miliare Knötchen, welche bis in die kleineren Arterienzweige sich fortsetzen, sie umfassen und verengern.

Seltener ist auch gleichzeitig die Konvexität des Gehirns mitergriffen. Die weichen Häute sind hier im allgemeinen durchsichtig oder nur leicht getrübt und die venösen Gefässe gleich jenen der Hirnoberfläche mit Blut überfüllt.

Ein Übergreifen des Prozesses auf die Konvexität fand ich 19mal, d. i. in 6% der Fälle.

Eine tuberkulöse Erkrankung der Dura fand ich nur viermal, d. h. in 1,2%.

Eine häufige Begleiterscheinung der tuberkulösen Basilarmeningitis ist die Erweiterung der Hirnventrikel mit gleichzeitigem Erguss in dieselben, der Hydrocephalus internus. Doch ist derselbe kein ständiger Begleiter der tuberkulösen Hirnhautentzündung. Dieser Erguss, der ein entzündliches Exsudat aus den Gefässen des Ventrikelplexus darstellt, wird

nach den Angaben von Huguenin[1]) in 18%, nach Seitz[2]) in 25% der Fälle vermisst; nach meiner Zusammenstellung ist dies öfter der Fall. Unter den 342 Fällen war Hydrocephalus internus vorhanden 134mal, d. h. in 40% der Fälle; unter diesen 134 Fällen war 17 mal gleichzeitig Hydrocephalus externus vorhanden. Die Ergüsse waren rein serös oder zellig getrübt, nur dreimal hämorrhagisch. Weingärtner[3]) fand in seiner Statistik Hydrocephalus internus in 50% der Fälle.

Eine Fortsetzung der Exsudation auf die Häute des Rückenmarks fand ich viermal.

Bei diesen Erscheinungen an den Meningen kann es nicht ausbleiben, dass das Gehirn ebenfalls in Mitleidenschaft gezogen wird. So findet man häufig ein allgemeines oder partielles Ödem des Gehirns. Ich fand es unter 342 Fällen 67mal verzeichnet, d. h. in 20% der Fälle.

Eine gleichzeitige miliare Tuberkulose des Ependyms der Ventrikel fand ich in 10 Fällen.

Ophüls[4]) wies zuerst darauf hin, dass dieser Befund der früher als sehr selten angesehen wurde, bei tuberkulöser Basilarmeningitis ziemlich häufig vorkomme; er konnte zuerst in neun Fällen tuberkulöser Meningitis feine, graue Knötchen im Ependym nachweisen, deren mikroskopische Untersuchung ergab, dass es sich um tuberkulöse Veränderungen handelte. Dass immerhin das Vorkommen derselben nicht häufiger im pathologisch-anatomischen Gehirnbefund erwähnt ist, hat vielleicht darin seinen Grund, dass, bevor der bazillenhaltige Infektionsstoff Zeit gefunden hat, in diesen entfernteren

[1]) Ziemssens Handbuch der speziellen Pathologie u. Therapie, Bd. XI.
[2]) Seitz, Die Meningitis Tuberkulosa 1874.
[3]) Weingärtner, Dissert. Kiel 1901.
[4]) Ophüls, Über die Ependymveränderungen bei tuberkul. Meningitis. Virchows Archiv 150.

Gegenden zu makroskopisch sichtbarer Tuberkeleruption zu führen, die Erkrankung der so empfindlichen Hirnhäute bereits zum Tode geführt hat.

Endlich finden wir relativ häufig das Vorhandensein von käsigen Solitärtuberkeln im Gehirn. Es ist als wahrscheinlich anzunehmen, dass in dem einen oder anderen Falle diese in der Schädelhöhle selbst gelegenen tuberkulösen Herde durch direkte Infektion auf dem Wege der Lymphbahn den Ausgangspunkt für die sekundäre Erkrankung der Hirnhäute gebildet haben.

Ich finde unter den 342 Fällen in den Protokollen beim pathologisch-anatomischen Gehirnbefund käsige Solitärtuberkel 22 mal verzeichnet, d. h. in 6,5% der Fälle. Und zwar fanden sich käsige Solitärtuberkel im Kleinhirn zehnmal, im Gross- und Kleinhirn zweimal, am Pons zweimal, im Parietal-, Stirn-, Schläfen-, Occipitallappen, am Boden der Rautengrube, am Boden des Nucleus caudatus, in der linken Fossa Sylvii und der Inselgegend je einmal.

Zum Schlusse sei es mir gestattet, Herrn Professor Dr. Hermann Dürck für die Überlassung dieser Arbeit und Anregung zu derselben, sowie Herrn Obermedizinalrat Professor Dr. von Bollinger für die Übernahme des Referates bestens zu danken.

Litteratur.

Lubarsch-Ostertag: Ergebnisse der allgemeinen Pathologie und pathologischen Anatomie.

O. Pertik: Pathologie der Tuberkulose.

Dürck-Oberndorfer: Referate über den heutigen Stand der Tuberkuloseforschung.

Eulenburg: Realencyklopädie der gesamten Heilkunde. Bd. VIII.

Ziemssen: Handbuch der speziellen Pathologie und Therapie. Bd. XI.

Strümpell: Spezielle Pathologie und Therapie. Bd. III.

Lebenslauf.

Ich bin geboren am 15. Februar 1875 zu Augsburg als Sohn des verstorbenen Kaufmanns Leo Ilzhöfer, besuchte daselbst die Volksschule und das humanistische Gymnasium, das ich Sommer 1894 absolvierte; dann diente ich das einjährig-freiwillige Jahr und bezog Winter 1895 die Universität München; an dieser sowie an den Universitäten Berlin und Tübingen studierte ich Chemie und promovierte im Winter 1901 an letzterer Universität zum Doktor der Naturwissenschaften. Nachdem ich dann während des Restes dieses Semesters und des nächsten Semesters an der Universität München chemischen und botanischen Studien obgelegen, begann ich im Winter 1902 an derselben Universität das medizinische Studium, das ich in der ersten Hälfte des Wintersemesters 1906 durch Bestehen der Approbationsprüfung beendete.

Hermann Ilzhöfer.